

Nazwisko.....

Imiona

Data urodzenia.....PESEL.....

Rok ukończenia szkoły.....

Absolwent

(podać nazwę ukończonej szkoły)

Adres.....

.....

tel. kontaktowy

**V Liceum Ogólnokształcące
im. Wspólnej Europy
w Olsztynie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa

(dojrzałości, ukończenia)

wydanego w roku

Oryginał świadectwa uległ

.....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

.....

.....

.....

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam zgodnie z
prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej .

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna
za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał
świadectwa.

Załączniki:

1.Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł na rachunek bankowy V Liceum Ogólnokształcące
w Olsztynie, konto nr **65 1020 3541 0000 5802 0323 0950**

Miejscowość, data podpis