…… (imię i nazwisko)

…… (nazwisko rodowe)

…… (data urodzenia)

…… (imiona rodziców)

…… (adres zamieszkania)

…… (telefon)

…… (miejscowość, data)

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 2
w Rypinie

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu świadectwa promocyjnego*/dojrzałości*/ukończenia*
…… ,
(nazwa szkoły)
którą ukończyłam/em w roku szkolnym: ……..
…… .
(klasa, profil, zawód)
Oświadczam, że …….
…… .
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.
Po odbiór powyższego duplikatu :
1. zgłoszę się osobiście *
2. upoważniam *…….....

…… .
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr i seria dowodu osobistego)

…… wyrażam zgodę – podpis Dyrektora

…….... podpis osoby składającej wniosek

*** niepotrzebne skreślić**

Duplikat świadectwa wystawiono dnia ……. .

……
(podpis osoby upoważnionej do wystawienia duplikatu)

Duplikat świadectwa wydano Pani/nu ……... legitymujący/a się dowodem osobistym seria …… nr …….. wydanym dnia …….. przez …….. .

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia…….. .

……
podpis odbierającego

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 dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie.

Numer konta:

94 1020 5024 0000 1102 0137 5773

Kwota – 26 zł