

## Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa,

Krosno Odrzańskie, dnia.....

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(data urodzenia)

.....  
Telefon kontaktowy

**Pani Barbara Kołarzyk**  
**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych**  
**w Krośnie Odrzańskim**

Wnoszę o wydanie duplikatu świadectwa, wystawionego w związku z ukończeniem nauki w latach ..... w klasie ..... w zawodzie..... na uczennicę/ucznia .....

Oświadczam, że..... (proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa) 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 ważność traci oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Władysława Broniewskiego w Krośnie Odrzańskim.

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście \*

2. upoważniam\*.....

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

.....  
(podpis)

### **Oplata skarbową:**

55 1090 1551 0000 0001 0500 1226  
Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych  
ul. Szkolna 1  
66-600 Krosno Odrzańskie  
**Kwota: 26,00 zł**

\*właściwe zaznaczyć