

Nazwisko.....

..... dnia.....20.. r.  
miejsowość data

Imiona.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

tel. kontaktowy.....

DYREKTOR  
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
IM. MIESZKA I W ŚWINOUJŚCIU

Proszę o wydanie duplikatu:<sup>1)</sup>

- świadectwa dojrzałości  
 świadectwa ukończenia  
 świadectwa promocyjnego  
 legitymacji szkolnej

wydanego w .....w roku

( podać nazwę ukończonej szkoły )

którego oryginał został zniszczony/zagubiony<sup>2)</sup>.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Podać okoliczności zniszczenia/zagubienia)

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa ( **26 zł**), legitymacji szkolnej ( **9 zł**) została  
wpłacona na rachunek bankowy nr: 12 1240 3914 1111 0000 3087 6837

Bank Pekao S.A. I. O. w Świnoujściu

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych oświadczeń  
(przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że  
przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>1)</sup>zaznaczyć znakiem X

<sup>2)</sup>niepotrzebne skreślić

### A D N O T A C J E L O

POTWIERDZENIE WPŁYWU OPŁATY NA KONTO BANKOWE: .....

data

.....  
(podpis potwierdzającego)

DUPLIKAT

-wysłano pocztą

.....  
data wysłania listu poleconego za potwierdzeniem odbioru

.....  
(podpis załatwiającego sprawę)