

Nazwisko.....
Imiona
PESEL
Data i miejsce urodzenia
Adres do korespondencji
.....
tel. kontaktowy

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
im. Jana Pawła II w Miłakowie**

P O D A N I E

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia
(*Szkoły Podstawowej lub Gimnazjum*)
wydanego w rokukl., którego oryginał został zniszczony/zgubiony
w następujących okolicznościach :
.....
.....
.....

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy
świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo
zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu oryginał traci
moc prawną.

Informuję, że wniosłem/łam opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości 26 zł
do Kasy Szkolnej Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. Jana Pawła II w Miłakowie.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Duplikat świadectwa wydano dn.