

Załącznik nr 2

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Dane wnioskodawcy

.....
/imię i nazwisko/

.....
/data i miejsce urodzenia/

Adres do korespondencji i dane kontaktowe

.....
/ulica/ numer domu/ numer mieszkania, miejscowość, telefon kontaktowy/

W związku zwydanego w roku oryginału ukończenia szkoły proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego¹, 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 sekretariatu Szkoły Podstawowej nr 3 w Żorach.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście / proszę przesłać na mój adres.

.....
//miejscowość, data//

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł na konto:

ING Bank Śląski
76 1050 1676 1000 0022 8125 9164

ADNOTACJE Szkoły Podstawowej nr 3 w Żorach

Potwierdzam odbiór duplikatu

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data

Data

Nr listu poleconego

.....
/podpis wnioskodawcy/

.....
/podpis/

¹ Art. 272 KK - Kto wyludza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienie wolności do lat 3.