

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

**Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych
im. Stanisława Staszica w Aleksandrowie Łódzkim
ul. Łęczycka 1
95-070 Aleksandrów Łódzki**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

.....
(nazwa szkoły)

.....
(zawód profil, specjalność).

w roku, wychowawcą klasy był.....

Świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

urodzony/a dnia W

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od do

Oryginał świadectwa uległ.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia).

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności kamej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).
Koszt wydania duplikatu świadectwa: 26 zł (zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej), płatny na rachunek bankowy ZSZ Bank Spółdzielczy w Zgierzu, konto nr 97 87830004 2013 0001 0041 0003 (na blankiecie przekazu powinien być dopisek za wydanie duplikatu).

UWAGA!

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. (Wzór upoważnienia w zał.)

.....
czytelny podpis

Załączniki:

1. Kserokopia dowodu wpłaty