Zabrze , dnia .....

……
(czytelnie - imię nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel. .....

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ SPORTOWYCH
IM. JANUSZA KUSOCIŃSKIEGO
W ZABRZU

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

wydanego przez .....
(nazwa szkoły)

w ..... w ..... roku.
(miejscowość, ulica)

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....
(nazwisko i imię)

..... urodzony/a ..... dnia ..... 19..... roku

w ....., powiat ..... województwo .....

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ..... do .....

do klasy .....

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

.....

Załączniki:
1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. **.....**
3. **.....**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu świadectwa jest płatne i wynosi **26 zł** – płatne w kasie lub na wskazane konto Urzędu Miejskiego w Zabrzu: *URZĄD MIEJSKI W ZABRZU PEKAO S.A.: 11 1240 6960 3686 0007 0000 0000*

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)