|  |
| --- |
| …………………………………. |
|  imię i nazwisko wnioskodawcy |
| …………………………………. |
| …………………………………. |
| adres zamieszkania |
| …………………………………. |
| PESEL |
| …………………………………. |
| numer telefonu |

Wejherowo, dnia …………………………

**Dyrektor**

**Powiatowego Zespołu Szkół nr 2**

**w Wejherowie**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia/ promocyjnego\*

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………. |
| (nazwa szkoły) |
| …………………………………………………………………………………………………………, |
| (profil / zawód) |

którą ukończyłem/am\* w roku ………… .

Oświadczam, że oryginał świadectwa ….………………………………………...……………………

 (proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego\*\*, 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 Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Wejherowie.

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty za wystawienie duplikatu w wysokości 26,00 zł na konto Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Wejherowie. Numer rachunku: 56 8350 0004 0003 0033 2000 0010 Kaszubski Bank Spółdzielczy Oddział Wejherowo.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*art. 272 Kodeksu Karnego – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osobie upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.