Kluczbork …………..…2022 r.

Nazwisko: ……………………………...

Imiona: …………………, ……………..…

PESEL: ………………………………...

………………… ……………………….

 Data i miejsce urodzenia

………… ……………………………….

 Seria i numer dowodu osobistego

…………………………………………………………….

 Dokładny adres do korespondencji

………………………………………….

 **Telefon kontaktowy**

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Nr 2**

 **Centrum Kształcenia Ustawicznego**

 **w Kluczborku**

 W związku z utraceniem/zniszczeniem oryginału, proszę o **wydanie duplikatu świadectwa :**

……………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa świadectwa: ukończenia, dojrzałości lub promocyjnego np. ukończenia Zasadniczej Szkoły Zawodowej)

w zawodzie ……………………………….……………………………klasa i rok ukończenia szkoły/klasy .................………....wychowawca ………………………………………………………

prośbę swą uzasadniam ………………………………………………………………………………….

 (w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

**Załącznik : Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej.**

**Uwaga!**

Opłatę za wydanie duplikatu świadectwa **w wysokości 26 złotych** należy dokonać na rachunek bankowy **78 8876 0009 0036 4350 2000 0004** w Banku Spółdzielczym w Wołczynie o/ Kluczbork ul. Wolności 12. W treści przelewu prosimy o podanie: imienia i nazwiska, opłata za duplikat świadectwa – ułatwi to identyfikację wpłat.

**Oświadczenie**

 Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 233 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 Zespołu Szkół Nr 2 Centrum Kształcenia Ustawicznego w Kluczborku.

 ………………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Art.233** Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.