

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)
..... urodzon..... 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 ING Bank Śląski
S.A. 29 1050 0099 6483 2206 0000 0000.

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)