

**Załącznik nr 1  
do Procedury wydawania duplikatów świadectw  
i legitymacji szkolnych w Zespole Szkół nr 3  
im. Jana III Sobieskiego w Szczytnie**

Szczytno, .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
(dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....  
( telefon kontaktowy )

.....  
( data urodzenia )

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 3  
im. Jana III Sobieskiego  
ul. J. Lanca 10  
12-100 Szczytno**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa *ukończenia szkoły / dojrzałości / promocyjnego*  
(niepotrzebne skreślić)

.....  
(nazwa szkoły)

którą ukończyłam/em\* w roku....., wychowawcą klasy był/a.....

.....  
(nazwisko i imiona w chwili wydania świadectwa)

Uzasadnienie prośby:

Zostałam/em poinformowana/y o tym, że duplikat świadectwa mogę odebrać osobiście lub przez osobę upoważnioną przeze mnie na piśmie lub pocztą listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pod wskazany adres.

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłam/łam zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałam/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu oryginał traci moc prawną.

.....  
( podpis )

W załączeniu:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty w wysokości 26,00 zł na konto bankowe Zespołu Szkół nr 3 w Szczytnie: **31 8838 0005 2001 0000 1531 0002** lub w kasie szkoły.

Potwierdzenie odbioru duplikatu w *Rejestrze wydanych duplikatów świadectw*..... Lp. ....