

**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/zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałam/zostałem 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.