

Nazwisko.....

.....dnia.....20.....r.

Nazwisko rodowe.....

Imiona.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres do korespondencji.....

.....

Tel. ....

**Do Dyrektora  
II Liceum Ogólnokształcącego  
im. Mieszka I  
w Szczecinie**

**Wniosek o wydanie duplikatu**

Proszę o wydanie duplikatu<sup>1)</sup>:

	Świadectwa dojrzałości – uczniów którzy ukończyli szkołę do 2004r.
	Świadectwa ukończenia szkoły
	Świadectwa promocyjnego

Wydanego w .....  
podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość

.....w..... roku,

którego oryginał został.....  
(należy podać okoliczności utraty dokumentu, miejscowość, przywołać dowód utraty dokumentu)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, została wpłacona na rachunek bankowy II Liceum Ogólnokształcącego im. Mieszka I w Szczecinie, numer konta **PKO BP Szczecin - 29 1020 4795 0000 9002 0278 5913**. Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

*Pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe.*

*Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go II LO im. Mieszka I w Szczecinie.*

.....  
(Czytelny podpis składającego oświadczenie)

<sup>1)</sup>Zaznaczyć znakiem „X”

**ADNOTACJE II LO IM. MIESZKA I**

Potwierdzenie wpływu opłaty na konto ..... <small>(data)</small> ..... <small>(podpis potwierdzającego)</small>
Duplikat wysłano pocztą ..... <small>(data wysłania listu poleconego za potwierdzeniem odbioru)</small> ..... <small>(podpis załatwiającego sprawę)</small>