

.....  
(imię i nazwisko)

....., dnia .....r.  
(miejscowość) (data)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(kod, miejscowość)

.....  
(nr telefonu)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 1**

**im. Stanisława Staszica w Szczytnie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości\*/ukończenia szkoły\*/promocyjnego\*:

.....  
(nazwa szkoły, np.: Liceum Ogólnokształcące, Technikum, Zasadnicza Szkoła Zawodowa, Liceum Profilowane, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych)

którą ukończyłem/am\* / przerwałem/am\* w roku .....

Uczyłem/am się w zawodzie: .....

Świadectwo zostało wydane na nazwisko: .....

Oświadczam, że .....  
(proszę podać, co stało się z oryginałem świadectwa)

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

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe Zespołu Szkół nr 1 **im. Stanisława Staszica w Szczytnie nr: 93 8838 0005 2001 0000 1267 0001**  
**UWAGA: opłata wynosi 26,00 zł za wydanie jednego dokumentu.**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* **art. 272 Kodeksu Karnego** – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

\* właściwe podkreślić