

.....dn.....
(imię, nazwisko) (miejscowość, data)
.....
(data i miejsce urodzenia)
.....
(imiona rodziców)
.....
(pełny adres)
.....
(numer telefonu)

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkół im. C.K. Norwida
w Nowym Mieście Lubawskim**

Podanie

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/dojrzałości

(właściwe podkreślić)

.....
(pełna nazwa ukończonej szkoły)
.....
(rok ukończenia)
.....
(zawód)

Wychowawcą był/była.....
(imię, nazwisko nauczyciela)

Oryginał świadectwa został zgubiony/zniszczony (właściwe podkreślić).

Dokument ten jest mi potrzebny w celu.....

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

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

.....
podpis

Duplikat świadectwa odebrałem/am dnia:

.....
(czytelny podpis)