



**Zespół Szkoła Podstawowa i Przedszkole Samorządowe
z Oddziałem Integracyjnym w Kaszczorze**
ul. Cysterska 9 64-234 Przemęt e-mail: kaszczor@edu.mail.pl
tel. 65 54 99 020 NIP 923 153 54 38

Kaszczor,

.....
.....
.....

dane wnioskującego

Dyrektor Zespołu Szkoła Podstawowa
i Przedszkole Samorządowe z Oddziałem
Integracyjnym w Kaszczorze

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego/ukończenia
..... (nazwa szkoły), którą ukończyłem/am
w roku, wystawionego na
(proszę wskazać osobę, na którą wystawiono oryginał świadectwa) (data i miejsce
urodzenia).

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

Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego¹, odpowiedzialność karna za
poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał
dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia do Szkoły
Podstawowej im. Marcina Rożka w Kaszczorze.

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. Zgłoszę się osobiście
2. Upoważniam:

.....
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr i seria dowodu osobistego)

.....
czytelny podpis osoby składającej wniosek oraz seria
i nr dowodu osobistego w przypadku upoważnienia

.....
data odbioru duplikatu i podpis odbierającego

¹Art. 272 KK wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub
innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.