



Poznań, dnia .....

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Nazwisko: ..... imiona: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tel. ....

### Adres do korespondencji:

ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

kod pocztowy i miejscowość: .....

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa (zaznaczyć właściwe):

- dojrzałości\*
- ukończenia szkoły\*
- promocyjnego z klasy do klasy\*

Wydanego przez: (podać nazwę szkoły) .....

w roku: ..... w zawodzie: .....

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

Do szkoły uczęszczałam/em od ..... do .....

Wychowawcą klasy był/a: .....

Opłatę, za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, należy wpłacić w sekretariacie ZSB (pok. 105) lub na nr konta: BZ WBK 48 1090 1362 0000 0000 3601 7843 z dopiskiem „za wydanie duplikatu”.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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 oryginał dokumentu traci ważność.

W przypadku odnalezienia zobowiązuje się do zwrócenia go do Sekretariatu ZSB.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Partnerzy szkoły:



+48 61 661 88 88

sekretariat@zsb.com.pl

ul. Grunwaldzka 152  
60-309 Poznań

[www.zsb.com.pl](http://www.zsb.com.pl)

[facebook.com/zsbpoznan](https://facebook.com/zsbpoznan)