Zespół Szkół Innowacyjnych w Jarosławiu
37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 10, tel./fax 166216339, e-mail: sekretariat@zsiedu.pl, .zsiedu.pl

Załącznik Nr 2

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA/ ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU SZKOŁY*

Imię i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Pesel: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Proszę o wystawienie:

1. Duplikatu świadectwa/dyplomu* dojrzałości/ukończenia/promocyjnego* ……
.....
(nazwa szkoły, kursu)
w ....., którą ukończyłem/am* przerwałem/am*

w roku ..... . Informuję, że oryginał został zniszczony/zagubiony.*
2. Zaświadczenia o ukończeniu szkoły*
.....
.....
.....
(nazwa i adres szkoły)

Duplikat dokumentu/zaświadczenie* odbiorę osobiście/proszę przesłać listem poleconym.*
Oświadczam, potwierdzając oświadczenie własnoręcznym podpisem, że:
- wniesiono opłatę za wydanie duplikatu/zaświadczenia* w wysokości 26 zł za każdy wskazany dokument na rachunek bankowy Zespołu Szkół Innowacyjnych w Jarosławiu: **02 1500 1634 1216 3002 9705 0000** (dowód wpłaty w załączeniu);
- okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawione zostały zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

....
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2017 r., poz. 170, zmieniające rozporządzenie z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. Nr 97, poz. 624).