

.....
imię i nazwisko

....., r.
miejscowość

data

.....
nazwisko panięskie

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Miejskiego Gimnazjum
im. Stanisława Dulewicza
w Darłowie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA / LEGITYMACJI SZKOLNEJ¹

W związku z
(opis okoliczności zniszczenia/utrąty dokumentu)

wydanego w roku oryginału:

świadectwa promocyjnego / ukończenia szkoły / legitymacji szkolnej¹ proszę o wydanie

duplikatu tego dokumentu. Nadmieniam, że uczęszczałem/am do klasy

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego², 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 go
Miejskiemu Gimnazjum im. Stanisława Dulewicza w Darłowie.

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Opłatę za wydanie duplikatu dokumentu należy dokonać na konto BBS w Darłowie

Nr konta 76 8566 0003 0001 1194 2000 0001

Tytułem: opłata za duplikat świadectwa/legitymacji

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości:

26 zł – za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

9 zł – w przypadku legitymacji szkolnej

zdjęcie legitymacyjne

świadectwo/legitymacja zniszczona

¹ niepotrzebne skreślić

² **Art. 272 KK - Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienie wolności do lat 3.**