**Załącznik nr 1 do Procedur wydawania duplikatów, świadectw, dyplomów, legitymacji i innych dokumentów szkolnych**

Zabrze , dnia ..................................



(czytelnie - imię nazwisko)

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

(ulica, nr domu i mieszkania)

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

(nr kodu – miejscowość)

#  tel. ...................................................................

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

#

#  Dyrektor

 **III Liceum Ogólnokształcącego**

 **z Oddziałami Dwujęzycznymi**

 **w Zabrzu**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa..........................................................................

 (dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez ...........................................................................................................................

 (nazwa szkoły)

w ........................................................................................... w .................. roku.

 (miejscowość, ulica)

 W/w świadectwo zostało wystawione dla ........................................................................

 (nazwisko i imię)

.................................................. urodzon........... dnia ............................................. 19....... roku

w ........................................., powiat ....................................... województwo ............................

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ................................... do ......................................

do klasy o profilu ………………………………………………………………………………………………………….

Oryginał świadectwa uległ ...............................................................................................

 (podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. **...............................................................................**
3. **...............................................................................**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu świadectwa jest płatne i wynosi **26 zł** – płatne w kasie lub na wskazane konto Urzędu Miejskiego w Zabrzu: URZĄD MIEJSKI W ZABRZU ING Bank Śląski S.A. 29 1050 0099 6483 2206 0000 0000.

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

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)