

Bolesławiec, dnia20.... r.

.....
(imię i nazwisko, w nawiasie nazwisko panięskie)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Proszę o wydanie DUPLIKATU świadectwa z roku szkolnego/

Ukończył m następującą szkołę:

w zawodzie

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego³⁾, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go do Zespołu Szkół Handlowych i Usługowych w Bolesławcu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór DUPLIKATU świadectwa ukończenia szkoły.

Seria i nr dowodu osobistego:

Data:

.....
(czytelny podpis)
