. ……
(miejscowość, data)

Dane wnioskodawcy:
Imię i nazwisko: ....
PESEL: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Adres: .....
Telefon ..... e-mail: .....

Dyrektor Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu:

☐ **Świadectwa promocyjnego** ☐ **Świadectwa ukończenia szkoły**
☐ **Świadectwa dojrzałości**
☐ **Innego dokumentu (jakiego?):……...**

Oświadczam, że wnioskowany dokument został wystawiony przez **Zespół Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie** dla ……..
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument)

Typ szkoły oraz profil / zawód (zaznaczyć i uzupełnić):

☐ Liceum Ogólnokształcące – profil: ……
okres nauki: ☐ 4-letnie ☐ 3-letnie ☐ inne: .....
☐ Technikum – zawód: ……
okres nauki: ☐ 5-letnie ☐ 4-letnie ☐ inne: .....
☐ Zasadnicza Szkoła Zawodowa –zawód……
okres nauki: ☐ 3-letnie ☐ 2-letnie ☐ inne: .....

Klasa (symbol klasy, np. III LO, IV TŻ): ……
Rok szkolny / lata nauki, z którego pochodzi dokument: …….
Wychowawca klasy (imię i nazwisko): ……

Uzasadnienie wniosku
(np. zagubienie, zniszczenie, kradzież dokumentu)

.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że jestem świadomy, że z chwilą otrzymania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność. W przypadku odnalezienia oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie.

…….
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:
1. Dowód wniesionej opłaty za wydanie duplikatu[1]

[1] **Opłatę w wysokości 26 zł należy dokonać na poniższy rachunek bankowy szkoły, w tytule wpisując „imię i nazwisko wnioskodawcy, duplikat świadectwa”: Bank BNP PARIBAS 35 2030 0045 1110 0000 0185 6540**