Nazwisko (rodowe): ……………………………………. ……………………., dnia ………………… 20…..r.

Imiona: ……………………………………………………….

Pesel: ………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia ……………………………..

…………………………………………………………………….

Adres do korespondencji:

…………………………………………………………………….

…….-………… ……………………………………………….

Tel. Kontaktowy: …………………………………………

**DYREKTOR**

**XXV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

**IM. GENERAŁOWEJ JADWIGI ZAMOYSKIEJ**

**Ul. Widna 1**

**60-655 Poznań**

Proszę o wydanie duplikatu:

………… świadectwo dojrzałości

………… świadectwa promocyjnego

………… świadectwa ukończenia szkoły

wydanego w ……………………………………………………………………………………………… w ……………………….. roku,

(Podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)

z powodu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Podać okoliczności zniszczenia/zagubienia oraz miejscowość)

#### Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, została wpłacona na rachunek bankowy XXV Liceum Ogólnokształcącego w Poznaniu, numer konta 66 1020 4027 0000 1502 1264 0910 .

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

……………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Pouczona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przestawione we wniosku okoliczności utraty oryginału i odpisu dokumentu są prawdziwe.

………………………………………………………

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Duplikat odebrano osobiście:

…………………………………………… ………………………………………………………… ………………………………………………………

(data odebrania duplikatu) (seria i numer dowodu osobistego) (czytelny podpis odbierającego)