………………………………………….....................................................… Warszawa ………....…………………………

(imię i nazwisko)

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

(rok ukończenia szkoły, klasa)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

…………………………………………………………………….……………………….

(dokładny adres)

XXIV LO im. C. K. Norwida

Sekretariat

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA MATURALNEGO

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły otrzymanego w roku …………………, którego

oryginał2 został .……………………………………………………………………….……………………………………..………

(należy podać przyczynę składania wniosku)

Oświadczam, że przedstawiona we wniosku przyczyna wystąpienia o wydanie duplikatu dokumentu jest prawdziwa i znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do XXIV Liceum Ogólnokształcącego C.K. Norwida w Warszawie.

Opłata za wydanie duplikatu wynosi **26 zł** i należy ją wnieść na rachunek bankowy XXIV LO im. C.K. Norwida ul. Obozowa 60, 01-423 Warszawa

**Nr konta:** **82 1030 1508 0000 0005 5086 1011**

**Tytuł:** opłata za duplikat świadectwa ukończenia szkoły, imię nazwisko, rok ukończenia szkoły, klasa

Do wniosku załączam1:

|  |  |
| --- | --- |
|  | potwierdzenie dowodu wpłaty |
|  | uszkodzony oryginał (w przypadku uszkodzenia oryginału) |

1 zaznaczyć znakiem „x”

2 przyczyną może być jedynie zagubienie lub uszkodzenie oryginału (w przypadku uszkodzenia do wniosku

należy dołączyć uszkodzony oryginał

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE XXIV LO im. C.K. Norwida w Warszawie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odbiór duplikatu | ………………………………………..…………………………………….………  (nazwisko i imię)  ………………………………………..………………………………………….…  (nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) | ……………………………………………………………  (data i podpis odbierającego) |