

Imiona: ..... , dnia .....20.....r.  
/miejsowość/ /data/  
Nazwisko: .....  
PESEL: .....  
Data i miejsce urodzenia:  
.....  
Adres zamieszkania /obecny/  
.....  
Telefon kontaktowy: .....

Dyrektor Zespołu Szkół  
im. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego  
ul. Wyszyńskiego 4  
05 - 480 Karczew

### WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA / DYPLOMU \*

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości / świadectwa ukończenia szkoły /  
świadectwa promocyjnego / dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe \*

wydanego przez ..... w Karczewie w roku.....  
/nazwa ukończonej szkoły – LO, Technikum, ZSZ/ \*

którego oryginał został zniszczony / zgubiony\*

W/w dokument wystawiony był na nazwisko rodowe: .....

Opłatę za: wydanie duplikatu w wysokości **26 zł** (za każdy wskazany powyżej dokument) /  
przesłanie duplikatu listem poleconym w wysokości 5,70\* wpłacono na konto Zespołu Szkół w Karczewie.

Numer konta: **65 8023 0009 2001 0008 1432 0001**

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu - traci ważność oryginał  
dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi  
Szkół w Karczewie.

Duplikat odbiorę osobiście / proszę przesłać na mój adres \*

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *art. 272 KK – Kto wyludza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego  
lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

#### ADNOTACJE ZESPOŁU SZKÓŁ W KARCZEWIE

|  |       |       |
|--|-------|-------|
| Potwierdzenie wpływu opłaty na konto szkoły .....  | ..... | ..... |
| /data/ /podpis potwierdzającego/   |       |       |
| Duplikat odebrano osobiście:   |       |       |
| .....  | ..... | ..... |
| /data odebrania duplikatu/ /seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość/ /czytelny podpis odbierającego/ |       |       |
| Duplikat wysłano pocztą:   |       |       |
| .....  | ..... | ..... |
| /data wysłania duplikatu/ /l.dz./ /nr listu poleconego/ /podpis potwierdzającego/                            |       |       |