

Nazwisko.....  
Imiona .....  
PESEL .....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Adres do korespondencji .....  
.....  
tel. kontaktowy .....

WYPEŁNIA SZKOŁA	
Nr sprawy: ZS1-0827-	-20.....
Nr akt archiwalnych:.....	
POTWIERDZENIE WPLYWU OPŁATY:	
.....	
<b>ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU:</b>	
ODEBRANO OSOBIŚCIE	
.....	
<i>(data i podpis odbierającego)</i>	
.....	
<i>(nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	
WYŚLANO POCZTĄ	
.....	
<i>(data wysłania listu poleconego za zwrotnym potwierdzeniem odbioru)</i>	

**Zespół Szkół Nr 1  
im.Ambrożego Towarnickiego  
35-010 Rzeszów  
ul.Towarnickiego 4**

### WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu :

- \*- świadectwa dojrzałości do 2004 r.(nie dotyczy świadectw wydanych przez OKE w Krakowie)
  - świadectwa ukończenia szkoły,
  - dyplomu uzyskania tytułu zawodowego
  - dyplomu Studium Nauczycielskiego
  - świadectwa promocyjnego
- wydanego w roku ....., którego oryginał został zniszczony/zgubiony\*.

Nazwa szkoły.....

Specjalność/zawód.....

Dodatkowe informacje.....

Duplikat dokumentu :\*

- odbiorę osobiście,
- proszę przesłać listem poleconym .

**Informuję, że wniesiono opłatę „za wydanie duplikatu” w wysokości 26 zł: na rachunek bankowy Zespołu Szkół Nr 1 im.A.Towarnickiego w Rzeszowie, konto nr: 06 1020 4391 0000 6702 0187 6937. Dowód wpłaty w załączeniu (musi zawierać informacje: imię i nazwisko wnioskodawcy oraz „opłata za duplikat świadectwa”)**

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem /przedstawiłam\* zgodnie z prawdą, będąc świadomym/świadomą\* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

.....  
*Miejscowość i data*

*\*( właściwe podkreślić )*

.....  
*czytelny podpis*