

## Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa - wzór

Ciechanów, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
data urodzenia

.....  
telefon

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Technicznych  
Centrum Kształcenia Ustawicznego  
im. Stanisława Płoskiego  
w Ciechanowie**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości\*/ świadectwa ukończenia szkoły\*

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

Oryginał dokumentu uległ zniszczeniu\*/zaginął\*/został skradziony\*.

Jednocześnie mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), oświadczam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe.

Informuję, że opłata w wysokości 26 PLN za wydanie duplikatu została wniesiona na konto bankowe Zespołu Szkół Technicznych Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Płoskiego w Ciechanowie nr 61 1020 1592 0000 2102 0255 0804

Do wniosku dołączam dowód wpłaty. Duplikat odbiorę osobiście.

.....  
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do wydania duplikatu.

.....  
czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić