………………………………………, dnia …………….

  (miejscowość, data)

…………………………………………………

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………...…………………………….……

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………………

 *(numer PESEL)*

**Dyrektor**

**Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich**

**ul. Leśna 8**

**05-320 Mrozy**

# Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia / promocyjnego \* ………………………………………………………………...…………………………………

Powyższe świadectwo zostało wystawione dla: ………...……………………………………...

(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

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

(imiona rodziców) (data i miejsce urodzenia)

Oświadczam, że uczęszczałem do Szkoły …………………………………………… w latach od ……………………………………….. do ……………………………..……………………

Oświadczam, że ………………………………………………………………….……………..

*(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu)*

Po odbiór powyższego duplikatu\*:

1. zgłoszę się osobiście
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres

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

………………………………………………….

*(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić