

Tarnowskie Góry, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(nr telefonu)

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół Chemiczno-Medycznych  
i Ogólnokształcących  
ul. Opolska 26  
42-600 Tarnowskie Góry**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(np. dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez .....  
(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

.....  
(typ szkoły)  
W ..... W ..... roku.  
(miejscowość) (rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....  
(okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie)

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście / odbierze osoba upoważniona na piśmie / proszę przesłać na wskazany we wniosku adres.<sup>1</sup>

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego<sup>2</sup>, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do ZSCHMiO w Tarnowskich Górach.

.....  
(podpis)

**Załączniki:**

- potwierdzenie dokonania wpłaty.

**Dane do przelewu:** Opłata od jednego dokumentu wynosi **26 zł**,

Zespół Szkół Chemiczno-Medycznych i Ogólnokształcących, ul. Opolska 26, 42-600 Tarnowskie Góry, Millennium  
bank nr rachunku: **37 1160 2202 0000 0005 4587 2585**

**w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko wnioskodawcy.**

<sup>1</sup>niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup>(\*art. 272 KK – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech).

Ja niżej podpisany/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

duplikat świadectwa otrzymałem/am: .....

.....  
(podpis)