

Konin, dnia .....

.....  
(imię/imiona)

.....  
(nazwisko)

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

.....  
( kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Górniczo - Energetycznych im. Stanisława**  
**Staszica w Koninie**  
**ul. Kard. S. Wyszyńskiego 3**  
**62-510 KONIN**

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

wydanego przez .....  
(nazwa szkoły)

W..... w ..... roku  
(miejscowość)

Oryginał dokumentu został wystawiony dla .....  
(nazwisko i imię)

urodzonego/-ej dnia ..... w ..... woj .....

Do szkoły uczęszczałem (-łam)/ w latach od ..... do .....

Nazwa szkoły.....

Kierunek .....

Wychowawca.....

Oryginał dokumentu uległ .....

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 Górniczo -  
Energetycznych im. Stanisława Staszica w Koninie.

Upoważniam do odbioru duplikatu (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego).....

Potwierdzam odbiór duplikatu (data, czytelny podpis).....