

Gdynia, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
data urodzenia, PESEL

.....
adres

.....
telefon

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 29
ul. Ściegiennego 8
81-257 Gdynia

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

W związku z zagubieniem*/zniszczeniem* wydanego w roku oryginału świadectwa
promocyjnego*/ukończenia szkoły podstawowej* na nazwisko
proszę o wydanie duplikatu dokumentu.

*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.*

.....
podpis wnioskodawcy

1. Potwierdzam odbiór duplikatu.

Nr dowodu osobistego wydanego przez

.....
data, podpis wnioskodawcy

2. Numer listu poleconego

.....
data, podpis pracownika SP 29 w Gdyni

*niepotrzebne skreślić