

Powiatowy Zespół Szkół nr 1
ul. Sikorskiego 1
83-400 Kościerzyna

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Dane wnioskodawcy – **Nazwisko i imię**

Nazwisko rodowe

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres do korespondencji (ulica, numer domu / numer mieszkania

kod pocztowy/ miejscowość

			-																
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon komórkowy / telefon stacjonarny

W związku z...../* wydanego w roku oryginału, proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat „X”:

<input type="checkbox"/>	- świadectwa dojrzałości	-
<input type="checkbox"/>	- świadectwa ukończenia szkoły	-
<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	-	-

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.272 KK, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do PZS nr 1 w Kościerzynie.

/* – wpisać: utraceniem, zniszczeniem.

Załączniki:

1. kserokopia dokumentu jeżeli jest w posiadaniu

.....

(podpis)

Opłata za wykonanie duplikatu świadectw wynosi 26zł.

Adnotacje:

1. Dyrektora szkoły:

.....

2. Pracownika sekretariatu :

.....

3. Pracownika sekretariatu:

.....

zmiana numeru konta od 01.07.2018r.

Opłata za wykonanie duplikatu świadectw wynosi 26zł.

Powiatowy Zespół Szkół nr 1 w Kościerzynie

Dane teleadresowe:

kod pocztowy: **83-400**
miejsowość : **Kościerzyna**
adres: **ul. Sikorskiego 1**
kontakt tel.: **58 686-36-56**
fax: **56 686-35-57**
e-mail: **sekretariat@pzs1.pl**

Opłaty za wydanie duplikatów świadectw należy dokonywać na konto : **CENTRUM
USŁUG WSPÓLNYCH** ul. Świętojańska 54, 83-400 Kościerzyna:

18 8328 0007 2001 0014 7095 0003

z dopiskiem: **za duplikat świadectwa PZS1.**