

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Tel.

PESEL

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

.....

.....

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor
Zespołu Szkół Samochodowych
im. Stanisława Staszica
w Kaliszu

Wniosek o wysłanie świadectwa

Zwracam się z prośbą o wysłanie mojego świadectwa:

- promocyjnego*
- ukończenia szkoły*
- dojrzałości*
- świadectwa potwierdzającego kwalifikacje zawodowe*
- dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe*

na adres korespondencji pocztowej:

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty bądź zniszczenia oryginału dokumentu są prawdziwe.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół Samochodowych im. Stanisława Staszica w Kaliszu

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* podkreślić właściwe, w przypadku świadectwa potwierdzającego kwalifikacje zawodowe wpisać symbol M...