

....., dnia .....  
**(Miejscowość)**

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

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Tel. ....

**PESEL**

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

.....  
.....  
.....  
(adres do korespondencji, telefon)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Samochodowych**  
**im. Stanisława Staszica**  
**w Kaliszu**

**Wniosek o wysłanie świadectwa**

Zwracam się z prośbą o wysłanie mojego świadectwa

- dojrzałości\*
- potwierdzającego kwalifikacje zawodowe\*

.....  
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

*Drogą korespondencji pocztowej adres:*

.....  
.....  
.....

**OŚWIADCZENIE**

*Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku dane są prawdziwe.*

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*zaznaczyć właściwe