

Wzór wniosku

Nazwisko.....  
Imiona .....  
PESEL .....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Adres do korespondencji .....  
.....  
tel. kontaktowy .....

**DYREKTOR**  
**LXIII Liceum Ogólnokształcącego**  
**im. Lajosa Kossutha**  
**02-776 Warszawa, ul. Hirszfelda 11**

**PODANIE**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu/ legitymacji szkolnej

i Niepotrzebne skreślić

.....  
(nazwa dokumentu)

wydanego dnia ....., którego oryginał został zniszczony/zgubiony

w następujących okolicznościach : .....

.....  
.....  
.....  
Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu oryginał traci moc prawną.

Informuję, że wniosłem/łam opłatę „za wydanie duplikatu” w wysokości ..... zł.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania duplikatu dokumentów szkolnych.

.....  
*miejsce i data czytelny podpis*