

....., dnia

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

Pan Sławomir Świtaj
Dyrektor
Zespołu Szkół Powiatowych
im. ks. Adama Bargielskiego
ul. Dzieci Polskich 5
07-430 Myszyniec

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia szkoły)

wydanego przez w
(nazwa szkoły) (miejscowość)

w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

urodzony(a) dnia 19..... roku w

powiat województwo

PESEL

Do szkoły uczęszczałem(am) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Duplikat odbiorę osobiście/proszę wysłać na adres *

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) *niepotrzebne skreślić*