

data.....

.....
(imię i nazwisko)

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

.....
(nr kodu – miejscowość)

Tel.

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Śremie**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa

(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

..... wydanego przez

(nazwa szkoły)

..... w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla

(imię i nazwisko)

urodzon.... dnia 19 roku w

województwo

Do szkoły uczęszczał(a) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

.....

(podpis)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi 26,00 zł, które

należy wpłacić na konto szkoły: **Nr 96 1020 4160 0000 2702 0194 9023.**