

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / dojrzałości / ukończenia /
promocyjnego *

ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA, LICEUM, TECHNIKUM*
(nazwa szkoły, proszę wskazać właściwy typ)

.....
(adres szkoły)

.....
(specjalność / specjalizacja)

którą ukończyłem / am * w roku.....

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

.....
(imiona rodziców)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Oświadczam, że
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

* niepotrzebne skreślić

UWAGA: Opłata za wydanie jednego dokumentu wynosi 26 zł. (Wpłata na konto bankowe ZSP w Bystrzycy Kłodzkiej: SGB 52 9588 0004 7100 5933 2000 0010)