

....., dnia

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(imię)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(nazwisko)

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

.....
(kod pocztowy– miejscowość)

.....
(nr telefonu do kontaktu)

Zespół Szkół Przemysłu Spożywczego
ul. ks. bpa H. Bednorza 15
40-384 Katowice

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

..... w
(miejscowość)

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

Urodzony(a)dnia 19..... roku w, PESEL:

do szkoły uczęszczał (a) w latach od do

w zawodzie.....

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

OPLATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł,
KTÓRE NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:
Zespół Szkół Przemysłu Spożywczego w Katowicach
Bank PKO BP S.A. O/KATOWICE
53 1020 2313 0000 3302 0515 6668
TYTUŁEM: DUPLIKAT ŚWIADECTWA

.....
(podpis)