Sanok, dnia .....

(imię)

(nazwisko)

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 1

ul. Sobieskiego 23
38-500 Sanok

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego do klasy)

wydanego przez .....
(nazwa szkoły)

w ..... w ..... roku.
(miejscowość)

Ww. świadectwo zostało wystawione dla .....
(imię i nazwisko)

urodzona/y .....

w ..... województwo .....

Oświadczam, że oryginał świadectwa .....
(należy napisać, co stało się z oryginałem)

.....

Do wniosku dołączam dowód wpłaty kwoty **26 zł** na rachunek bankowy Zespołu Szkół nr 1 w Sanoku: **73 1130 1105 0005 2484 1020 0001**

Duplikat odbiorę osobiście

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu data, podpis .....