

Łęczycza, ..... r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
numer telefonu

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1**  
**w Łęczyczy**

### **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA**

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

.....  
nazwa szkoły

którą ukończyłem / am w roku .....

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

.....  
data i miejsce urodzenia

Oświadczam, że

.....  
proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa

.....  
podpis osoby składającej wniosek

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty **26 zł** na rachunek bankowy: **Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 w Łęczyczy ul. Ozorkowskie Przedmieście 2, 99-100 Łęczycza: BS Poddębice 04 9263 0000 0669 1220 2061 0004 z dopiskiem „duplikat świadectwa”**
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić

Duplikat otrzymałem/am dnia .....  
data nr dowodu osobistego

.....  
podpis