

Łęczycza, r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
numer telefonu

.....
PESEL

**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, zawód/profil (liceum zawodowe, liceum profilowane, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa)

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 Poddebice 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