Poznań ……………………………

 *(dzień, miesiąc, rok)*

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa**

……………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………

(data , miejsce urodzenia i pesel)

……………………………………………………………………

(telefon)

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

…………………………………………………………………….. …………………………....

(nazwa szkoły)

…………………………………………………………………….. …………………………....

(adres szkoły)

…………………………………………………………………….. …………………………....

(podać klasę, profil, nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem / am\* w roku …………………………………..

…………………………………………………………………….. ……………………………

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

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………...

(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Prośbę swą uzasadniam …………………………………………………………………………

(w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście\*

2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres \*:

……………………………………………..

*(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załącznik:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty

Opłatę należy wpłacić na konto:
Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 8
61-389 Poznań , oś. Rzeczypospolitej 111

Nr konta PKO BP SA WRD 77 1020 4027 0000 1902 1264 2262:
Należy wpisać : opłata za duplikat świadectwa .

**\*niepotrzebne skreślić**