…………………………………… ……………………………………………

 (imię) (miejscowość, data)

……………………………………

 (nazwisko)

……………………………………

 (adres do korespondencji)

telefon……………………………

***Pan Roman Marciniak***

  ***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Nr 26***

 ***ul. Urbanistów 3***

 ***02-397 W a r s z a w a***

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ………..……………………………………………..

 (np. dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez………………………………………………………………………………..

 (pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

w………………………………………………………………………………………………..

 (miejscowość, adres szkoły)

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

 (zawód: kierunek, specjalność)

W………………..……………………..roku.

 (rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

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

 (imię, imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa) (data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał(a) w latach od…………………..do……………………

Wnioskuję o wydanie duplikatu z powodu…………………………………………………….

 (okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie)

 ………………………………………………….

 (podpis czytelny)