…………………………………… ……………………………………………

(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)