…………………………………… ………………………………

(imię)  (miejscowość, data)

……………………………………

(nazwisko)

……………………………………

(adres do korespondencji)

telefon…………………………….

e-mail……………………………..

***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Nr 26***

***ul. Urbanistów 3***

***02-397 Warszawa***

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

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

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

(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

w………………………………………………………………………………….

(miejscowość, adres szkoły)

w………………………………………………………………………………….

(zawód: kierunek, specjalność)

w………..……………………roku

(rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

………………………………………………… …………………………….

(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)

Oświadczam, że nie posiadam oryginału świadectwa ukończenia szkoły.

…………………………………………..

(podpis czytelny)