…………………………………… ………………………………

 (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)