

....., dnia ..... r.

(imię)

.....  
(nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....  
(kod, miejscowość)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(klasa)

.....  
(wychowawca)

**Zespół Szkół nr 1  
im. Adama Mickiewicza  
w Lublińcu**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(dojrzałości, ukończenia I Liceum Ogólnokształcącego/Technikum nr 1)

.....  
wydanego przez .....  
(nazwa szkoły)

w ..... w roku .....  
(miejscowość, ulica)

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....  
(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia ..... roku w .....

powiat ....., województwo .....

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

Oryginał świadectwa uległ .....  
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

2. ....  
(podpis)

3. ....

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł

NUMER KONTA:

60 1020 1664 0000 3802 0435 6515 BANK PKO SA