Nazwisko: ......................................................... . .........................., dnia .................. 20.....r. Imiona: .............................................................. (miejscowość) (data)

Pesel: .................................................................

Data i miejsce urodzenia:

...........................................................................

Adres do korespondencji:

...........................................................................

........-............ ................................................... tel. kontaktowy: ................................................

# DYREKTOR

**ZESPOŁU SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1**

**w Poznaniu**

**ul. Św. Floriana 3 60- 536 Pozna**ń

***Wniosek o wydanie duplikatu* ś*wiadectwa***

Proszę o wydanie duplikatu: ¹ świadectwa dojrzałości świadectwa ukończenia szkoły świadectwa promocyjnego

wydanego przez ............................................................................................... w ...................roku,

(podać nazwę szkoły)

którego oryginał i odpis został zniszczony/zagubiony ².

Wychowawcą klasy był/była:……………………………………………………………………

Opłata za wydanie duplikatu w wynosi **26** zł.

Płatna przelewem na konto w PKO BP: **80 1020 4027 0000 1002 1264 2940**

..........................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ zaznacz znakiem „X” ² niepotrzebne skreślić

DUPLIKAT ODEBRANO OSOBIŚCIE:

.......................... ................................................................ ................................

(data odebrania duplikatu) (seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość) (czytelny podpis odbierającego)