

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....
numer telefonu

Szczecinek, dnia

DYREKCJA
Zespołu Szkół Nr 6
im. St. Staszica w Szczecinku

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
Dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego

wydanego przez
Nazwa szkoły

W W roku.
miejsowość rok

.....
wychowawca klasa/ kierunek kształcenia/ zawód

W/w świadectwo zostało wystawione na nazwisko

Urodzony/a W
Dzień, miesiąc, rok miejscowość

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
Podać okoliczności zniszczenia, zgubienia

Duplikat wydaje się celem przedłożenia
Podać czy świadectwo zostanie przedstawione za granicą czy w kraju

.....
podpis

Załączniki
1.
2.

Adnotacje

Data odbioru duplikatu..... oznaczenie dokumentu tożsamości

tożsamość osoby odbierającej duplikat podpis.....