

Tarnowskie Góry, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(numer pesel)

.....
(adres)

.....
(e-mail)

.....
(numer telefonu)

**Do Dyrektora
Wieloprofilowego Zespołu Szkół
w Tarnowskich Górach**

WNIOSEK
O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

.....
(promocyjnego, ukończenia szkoły, dojrzałości, dyplomu)

.....
(nazwa szkoły i kierunku)

Świadectwo zostało wystawione dla:
(imię i nazwisko)

Urodzonego/urodzonej:
(data i miejsce urodzenia)

Lata w których uczęszczałem/uczęszczałam do szkoły: oddo

Oryginał świadectwa uległ:
(podać okoliczności utraty dokumentu)

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 26,00 zł