

Dzierzgoń, dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

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

.....
(nr kodu- miejscowość)

tel.

Dyrektor

**Zespołu Szkół im. Cypriana Kamila Norwida
w Dzierzgoniu**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia szkoły/

.....wydanego przez.....
promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..... w roku.

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

Urodzo- nego/-nej dnia..... roku w

województwo

Do szkoły uczęszczał (a) w latach oddo.....

Oryginał świadectwa uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1.Potwierdzenie dokonania opłaty

**OPLATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 ZŁ
KTÓRE NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:
BS Dzierzgoń 62 8310 0002 0000 1283 2000 0010**

.....
(czytelny podpis wnioskującego)

Adnotacje szkoły