

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

telefon

**Dyrekcja
Liceum Ogólnokształcącego im. B. Prusa
w Skierniewicach, ul. Sienkiewicza 10**

Proszę o wystawienie duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia szkoły /*

.....
(podać nazwę szkoły, klasę)

którą ukończyłam/ em w roku szkolnym

Szkołę ukończyłam/em na nazwisko

Przyczyna ubiegania się o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia szkoły

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

Uwaga:

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument został wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

Za wydanie duplikatu świadectwa należy uiścić na konto **Liceum Ogólnokształcącego w Skierniewicach, ul. Sienkiewicza 10**

Nr konta: 91 1020 3352 0000 1002 0193 3985

należność w wysokości 26,00 zł (słownie: dwadzieścia sześć zł 00/100)oraz przy odbiorze legitymować się dowodem osobistym.

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Duplikat świadectwa dojrzałości (seria nr) /*

Odpis duplikatu świadectwa dojrzałości (seria nr) /*

Duplikat świadectwa ukończenia szkoły /*

otrzymałam / em dnia

Seria i numer dowodu osobistego

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej duplikat)