

_____ (miejscowość, data)

_____ (imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

_____ (adres do korespondencji)

_____ (telefon)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Połczynie-Zdroju**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia / promocyjnego*

_____ (nazwa szkoły)

_____ (specjalność / specjalizacja - zawód)

którą ukończyłem/am* w roku _____

_____ (imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

_____ (data i miejsce urodzenia) (imiona rodziców)

Oświadczam, że _____
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *

2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres * _____

_____ (czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / dyplomu / indeksu – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

* **niepotrzebne skreślić**