

.....
(imię i nazwisko – drukowanymi literami)

Słupca, dnia

.....

.....
(dokładny adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

**Zespół Szkół Zawodowych
ul. Kopernika 11 A
62-400 Słupca**

Wniosek

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/świadectwa
dojrzałości/świadectwa promocyjnego

.....

1. Dokładna nazwa szkoły

.....

.....

2. Rok ukończenia szkoły, zawód i specjalność.....

.....

3. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły.....

4. Data i miejsce urodzenia

5. Imiona rodziców

6. Oświadczam, że oryginał świadectwa utraciłem/am:

.....

(podać okoliczności utraty oryginału)

.....

(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu data i podpis.....