

Sztum, dnia 20..... r.

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Jana Kasprowicza w Sztumie**

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa.....
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy.....)

wydanego przez
(typ szkoły Liceum Ogólnokształcące, Technikum itp.)
w w roku.

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

Data i miejsce urodzenia

Do szkoły uczęszczałam (em) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(zniszczenie, zagubienie itp.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 26,00 zł. została wpłacona na rachunek bankowy
w Banku PKO BP w Sztumie na konto 67 1020 1778 0000 2902 0210 4115
Załączono potwierdzenie przelewu.

Duplikat odebrano: osobiście/wysłano pocztą/osoba upoważniona

Data odbioru
(czytelny podpis odbierającego)