Ciechanowiec, dnia …….

Nazwisko …….
Imiona ……..
Data urodzenia …….
Miejsce urodzenia ……
Adres zamieszkania …….
…….
Telefon kontaktowy ……

Dyrektor Zespołu Szkół
Ogólnokształcących i Zawodowych
ul. Szkolna 8
18 – 230 Ciechanowiec

WNIOSEK
O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA
DOJRZAŁOŚCI/UKOŃCZENIA/PROMOCYJNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia / promocyjnego do klasy …….. / indeksu / dyplomu *

……...
(nazwa szkoły)
……
(siedziba)
……
(zawód / specjalność / specjalizacja)*
Którą ukończyłem(am) w roku ……..

(imię(imiona) i nazwisko osoby na którą był wystawiony oryginał świadectwa/dyplomu/indeksu)

……
(imiona rodziców)

Oświadczam , że oryginał świadectwa został zniszczony/zagubiony w następujących okolicznościach :
……
……
……
……

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem(łam) zgodnie z prawdą.
Informuję , że wniosłem(łam) opłatę skarbową za wydanie duplikatu w wysokości 26,00 złotych na konto bankowe Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu.
Konto numer : **42 8749 0006 0000 1313 2000 0080 BS Ciechanowiec**
Na blankiecie przekazu należy podać w tytule wpłaty „za wydanie duplikatu”.
Po odbiór powyższego duplikatu :

1. Zgłoszę się osobiście*
2. Proszę o przesłanie na wskazany adres*

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić