

Sulejówek, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(nr kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
im. I. J. Paderewskiego
w Sulejówku**

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia szkoły*..... (rodzaj ukończonej szkoły: LP; LO; LOD; ZSZ; SP)

Do szkoły uczęszczałem/uczęszczałam* w latach od do

Ww. świadectwo zostało wystawione na imię i nazwisko
urodzony/urodzona* dnia w

Oryginał świadectwa uległ
(opis okoliczności zniszczenia/utraty świadectwa)

Dokument będzie używany w obrocie prawnym krajowym/ za granicą*.

.....
(podpis)

Opłata od jednego dokumentu wynosi: **26 zł**, które należy wpłacić na konto:

Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Sulejówku

Nr konta: 43 8019 0000 2005 8006 1443 0003

tytułem: **DUPLIKAT ŚWIADECTWA, IMIĘ I NAZWISKO**

* niewłaściwe skreślić