Koszalin, dnia ……..
(dzień, miesiąc, rok)

……..
(imię i nazwisko)

……..
(pesel)

……..
(adres i telefon)

Dyrekcja
IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego
ul. Wojska Polskiego 83
75 – 709 Koszalin

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

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

……
……
(nazwa szkoły)

którą ukończyłem / am* w roku ……..

Imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa:
……
Imiona rodziców: ……..
Data i miejsce urodzenia: ……..

Oświadczam, że (proszę wskazać, co się stało z oryginałem świadectwa / dyplomu):
……
…….....
Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przekazanie osobie upoważnionej*

……..
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie (kserokopia) wniesienia opłaty za sporządzenie duplikatu w wysokości 26 zł (dwadzieścia sześć złotych) na konto:
   Zespół Szkół Niepublicznych „Czaplówka”
   ul. Wojska Polskiego 83
   75-709 Koszalin
   Erste Bank Polska S.A.
   95 1500 1096 1214 7000 8553 0000
   (wpłatę można również dokonać w sekretariacie szkoły)

2. Upoważnienie do odbioru duplikatu świadectwa.

* niepotrzebne skreślić