

Gliwice, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
data i miejsce urodzenia

Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. Orłąt Lwowskich
ul. Kozielska 1a
44-100 Gliwice

Zwracam się prośbą o wydanie duplikatu świadectwa.....

.....
(należy podać rodzaj świadectwa i rodzaj szkoły)

wydanego w roku....., wychowawca....., klasa.....

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż oryginał świadectwa.....

.....
(należy napisać, co się stało z oryginałem)

Do podania dołączam dowód wpłaty za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego.

.....
Podpis

Duplikat świadectwa – opłata skarbową 26.00 zł

78 1160 2202 0000 0005 0772 6403