

Załącznik nr 1
do Procedur wydawania duplikatów świadectw i legitymacji szkolnych

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

telefon

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
im. Stanisława Wyspiańskiego
w Jastrzębiu-Zdroju**

Proszę o wystawienie duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia

szkoły*,
(podać nazwę szkoły, klasę)

którą ukończyłam/ em w roku szkolnym

Nazwisko panięskie:

Przyczyna ubiegania się o wydanie duplikatu świadectwa:

Uwaga:

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument został wystawiony.

Za wydanie duplikatu świadectwa należy uiścić na konto **Zespołu Szkół nr 3 im. Stanisława Wyspiańskiego w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Wrocławska 6 44-335 Jastrzębie-Zdrój**

Nr konta: 51 8470 0001 2001 0038 6856 0001

należność w wysokości **26,00 zł** (słownie: dwadzieścia sześć zł 00/100) oraz przy odbiorze legitymować się dowodem osobistym.

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Duplikat świadectwa
otrzymałam / em dnia

Seria i numer dowodu osobistego

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej duplikat)

* niepotrzebne skreślić