

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Katowice.....
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(drugie imię)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(data urodzenia)

.....
(rok ukończenia szkoły)

.....
(klasa)

.....
(imię i nazwisko wychowawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
VII Liceum Ogólnokształcącego
Z Oddziałami Dwujęzycznymi
Im. Harcerzy Obrońców Katowic
ul. Panewnicka 13
40-709 Katowice**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu:

- Świadectwa dojrzałości
- Świadectwa ukończenia szkoły

Oryginał został : zagubiony , zniszczony , *

Oryginał :

- Odbiorę osobiście
- Odbierze osoba przeze mnie upoważniona-

.....
(imię , nazwisko, nr dow. osob. lub innego dokumentu ze zdjęciem)

.....
(Podpis)

Załączniki:

-potwierdzenie opłaty za legalizację dokumentu zgodnie z Dz.U. z 2006r Nr 225 poz.1665 w wysokości **26,00 zł**
Słownie: dwadzieścia sześć złotych na nr konta:

VII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE UL.PANEWNICKA 13 40-709 KATOWICE
57 1020 2313 0000 3602 0515 7419

*niepotrzebne skreślić