

Racibórz, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(pesel)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 1
w Raciborzu**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa : ukończenia szkoły, dojrzałości,
promocyjnego(niepotrzebne skreślić).

Imię i nazwisko absolwenta w dniu otrzymania świadectwa

.....
Do I Liceum Ogólnokształcącego/Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych(niepotrzebne skreślić)

Uczęszczałem/am w latach.....

Ukończyłem/am szkołę w roku

Świadectwo dojrzałości otrzymałem/am w roku

Wychowawcą moim był

Uzasadnienie prośby:

.....
.....
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność
oryginał dokumentu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że duplikat mogę odebrać osobiście, przez upoważnioną przeze
mnie osobę na piśmie lub pocztą listem poleconym pod wskazany adres oraz o obowiązku zakupu znaczków oraz
wniesienia opłaty w kwocie 26,00 złotych na konto

Getin Noble Bank S.A. w Raciborzu nr rachunku **80 1560 1140 2005 2994 7000 0008** z dopiskiem
”duplikat świadectwa”

.....
(podpis)