

**WNIOSEK**  
**O WYSTAWIENIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO**

**Wnioskodawca:** .....

.....  
*imiona i nazwisko*

.....

.....  
*adres, nr telefonu*

**Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego  
im. Juliusza Słowackiego  
ul. Armii Krajowej 17  
97-300 Piotrków Trybunalski**

**W N I O S E K**

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

(ukończenia szkoły, dojrzałości, promocyjnego z klasy)

wydanego przez.....

(nazwa szkoły)

w ..... w roku .....

Ww. świadectwo zostało wystawione dla .....

(nazwisko i imię)

..... ur. dnia ..... roku

w ..... województwo .....

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....  
(czytelny podpis )

Załącznik:

Potwierdzenie dokonania wpłaty na rachunek bankowy

Adnotacje szkoły: