

Kwidzyn, dnia

.....
/imię (imiona) i nazwisko/

.....
/ulica, nr domu i mieszkania/

.....
/nr kodu – miejscowość/

PESEL

tel.

Dyrekcja
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2
ul. Katedralna 5
82-500 Kwidzyn

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu.....

.....
/dojrzałości – ukończenia szkoły - jaka specjalność/

wydanego przez

..... w roku.

.....
/nazwa szkoły i adres/

W/w dokument został wystawiony na nazwisko

urodzon dnia 19..... roku w

powiat województwo

Do szkoły uczęszczał/a/ w latach od do.....

Oryginał świadectwa/dyplomu uległ

.....
/podać okoliczności zniszczenia, zagubienia/

„Oświadczam, że nie posiadam oryginału świadectwa/dyplomu”.

.....
/podpis/

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Należy wpłacić na konto – opłata wynosi 26,00 zł

Nr konta 62 8300 0009 0016 8153 2000 0010

/z dopiskiem za duplikat świadectwa/