…………………………………………… Rabka-Zdrój, dnia ………………….

(imię)

……………………………………………

(nazwisko)

……………………………………………

Adres (ulica, nr domu i mieszkania), tel.

……………………………………………

(kod,miejscowość).

**I Liceum Ogólnokształcące im. E. Romera**

**ul. Jana Pawła II 41**

**34-700 Rabka-Zdrój**

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ...…………………………………………………….

(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego do klasy ...)

wydanego przez……………………..…………………………………………………………………..

(nazwa szkoły)

…………………………….……w………………...…………….………………….w……………roku.

(miejscowość)

Ww. świadectwo zostało wystawione dla……………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………urodzona/y dnia……………….19…………..roku

w………………………………………województwo…………………………………………………...

Oświadczam, że oryginał świadectwa…………………………..……………………………….

(należy napisać, co stało się z oryginałem)

……………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku dołączam dowód wpłaty kwoty **26 zł** na rachunek bankowy I Liceum Ogólnokształcącego: BOŚ O/Nowy Targ nr **61 1540 1115 2043 6050 7497 0002.**

W wypadku przesłania duplikatu listem poleconym należy dołączyć znaczek o nominale 4,15 zł.

Duplikat odbiorę osobiście / proszę przesłać na podany wyżej adres\*.

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………..

(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu data, podpis……………….………………………

Duplikat wysłano: nr pisma,data……………………………………………..