

....., dnia .....

.....  
( imię )

.....  
( nazwisko )

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

.....  
( nr kodu i miejscowość )

.....  
( nr telefonu )

.....  
( pesel )

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2  
ul. Spółdzielczości 21  
40-642 Katowice  
( V Liceum Ogólnokształcące  
im. Wł. Broniewskiego w Katowicach  
ul. Gen. Jankego 65 )

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....

( dojrzałości, ukończenia, promocyjnego z klasy )

wydanego przez .....

( nazwa szkoły )

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

( miejscowość , ulica )

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....

( nazwisko i imię )

Oryginał świadectwa uległ .....

( podać okoliczność zniszczenia, zgubienia )

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania wpłaty
2. ....
3. ....

.....  
( podpis )

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26,00  
KTÓRE NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO  
PKO BP I/O Katowice  
37 1020 2313 0000 3402 0622 8854