

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(imię)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(nazwisko)

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

.....  
(nr kodu – miejscowość)

tel. ....

**Zespół Szkół nr 2**  
**ul. Aleja Wyzwolenia**  
**58-300 Wałbrzych**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(dojrzałości, ukończenia szkoły,

..... wydanego przez .....  
promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..... w .....  
(miejscowość, ulica)

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

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....  
(nazwisko /panieńskie/ i imię)

.....urodzony(a)..... dnia ..... 19..... roku

w ....., powiat ..... województwo .....

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....  
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. ....
3. ....

OPLATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł,  
KTÓRE NALEŻY WPLĄCIĆ NA KONTO:

.....  
(podpis)

**PKO BP**  
**98 10 20 50 95 00 00 55 02 01 86 66 56**