	(imię, imiona i nazwisko)	Boguszyce, dnr.
•••••	(data i miejsce urodzenia)	
tel	(adres zamieszkania)	

Dyrektor Prywatnej Szkoły Policealnej dla Dorosłych "Przyszłość" w Boguszycach

WNIOSEK

Proszę o wystawienie duplikatu/odpisu świadectwa ukor	ńczenia szkoły
Rok ukończenia szkoły:	
Szkołę ukończyłam na nazwisko:	
Powód zaginięcia oryginału świadectwa	
Prośbę swą uzasadniam:	
	(podpis)
	(poupis)
Otrzymałam/em duplikat/odpis świadectwa ukończenia szkoły	
Boguszyce, dnia	
nr dowodu osobistego	
iii dowodd osoolstego	
	(podpis)
Ja niżej podpisana/yse	eria i numer dowodu osobistego
odebrałam/em (na podstawie upoważnienia) duplikat/odpis świade	ectwa ukończenia szkoły:
Boguszyce, dnia	
	(podpis)
	(poupis)