

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

Bydgoszcz, dn..... r.

**Dyrektor
Prywatnego Uzupełniającego
Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych „Przyszłość”
w Bydgoszczy**

WNIOSEK

Proszę o wystawienie duplikatu/odpisu świadectwa ukończenia szkoły/świadectwa dojrzałości.

Rok ukończenia szkoły:.....

Szkołę ukończyłam na nazwisko:.....

Powód zaginięcia oryginału świadectwa.....

Prośbę swą uzasadniam:.....
.....

.....
(podpis)

Otrzymałam duplikat/odpis świadectwa ukończenia szkoły/ świadectwa dojrzałości

Bydgoszcz, dnia.....

nr dowodu osobistego.....

.....
(podpis)

Ja niżej podpisana/y..... seria i numer dowodu osobistego.....
odebrałam/em (na podstawie upoważnienia) duplikat/odpis świadectwa ukończenia szkoły/ świadectwa dojrzałości:
.....

Bydgoszcz, dnia.....

.....
(podpis)