

Częstochowa, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
kod pocztowy i miejscowość

.....  
telefon

Dyrektor  
II Liceum Ogólnokształcącego  
im. R. Traugutta w Częstochowie

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.....  
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez.....W.....  
(nazwa szkoły) (miejscowość)

.....W..... roku.  
(ulica)

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

urodzony (a)..... dnia..... roku w.....  
.....województwo.....

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

Wychowawca- nazwisko i imię.....

Oryginał świadectwa uległ.....  
(proszę podać przyczynę zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty

2.....

.....  
(podpis)

**Oplata od jednego dokumentu wynosi 26 zł**

Kwituję odbiór duplikatu świadectwa, posługując się dowodem osobistym nr.....  
Data i podpis:

Numer konta: Citi Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A. 96 1030 1104 0000 0000 9319 8000