

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwisko rodowe)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres, nr tel)

.....  
(klasa, kierunek)

.....  
(wychowawca klasy)

Marszew, dnia ..... 20..... r.

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół  
CKR w Marszewie**

### **Podanie o wydanie duplikatu świadectwa**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

.....  
(określenie rodzaju świadectwa ukończenia szkoły, klasy)

Szkołę ukończyłem (am) .....  
(nazwa szkoły, rok ukończenia)

Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam oryginału świadectwa, ponieważ.....

.....  
(opis okoliczności zniszczenia/utrąty świadectwa)

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

.....  
(podpis osoby składającej podanie)

.....  
Opłatę za sporządzenie duplikatu świadectwa w wysokości **26 zł.** należy wpłacić na konto bankowe: Narodowy Ban Polski - 59 1010 1469 0026 0013 9134 0000.

### ***Wypełnia szkoła***

*Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa*

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(data, podpis odbiorcy)