

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Dane wnioskodawcy

.....
/imię i nazwisko/

.....
/PESEL i miejsce urodzenia/

Adres do korespondencji i dane kontaktowe

.....
/ulica/ numer domu/ numer mieszkania, miejscowość, telefon stacjonarny, telefon komórkowy/, klasa/

W związku z wydanego w roku oryginału:

świadectwa dojrzałości / promocyjnego / ukończenia szkoły /

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu

Oплата w wysokości 26 zł za wydanie duplikatu została wpłacona na rachunek bankowy Zespołu Szkół im. Czesława Miłosza w Gryficach numer konta : PKO Bank Polski Gryfice
94 1020 2847 0000 1102 0159 4555

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im.Cz. Miłosza w Gryficach.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście / proszę przesać na mój adres.¹

..... 20 ... r.
//miejscowość, data//

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł

ADNOTACJE ZS Gryfice

Potwierdzam odbiór duplikatu

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data

Data

.....

Nr listu poleconego

.....

.....

.....

WNIOSEK
o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Nazwisko: , dn.....

Imię:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Uczennica/uczeń kl.

Wpłynęło

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Dotychczas posiadana legitymacja została: zgubiona, skradziono mi, uległa zniszczeniu/właściwie podkreślić/

Opłata w wysokości 9,00 zł za wydanie duplikatu została wpłacona na rachunek bankowy Zespołu Szkół im. Czesława Miłosza w Gryficach numer konta: PKO Bank Polski Gryfice

94 1020 2847 0000 1102 0159 4555

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność ostatnio otrzymany dokument. W przypadku odnalezienia zgubionej legitymacji zobowiązuje się do zwrócenia do sekretariatu Zespołu Szkół im. Cz. Miłosza w Gryficach.

.....

/ czytelny podpis :składającego wniosek i rodzica
niepełnoletniego ucznia/

ADNOTACJE

Traci ważność legitymacja szkolna nr/..... wydana dn.

Duplikat legitymacji szkolnej nr/..... wydano dn.

.....
/ podpis wydającego duplikat/