

Lipno,

.....
(nazwisko i imię)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

Dyrektor
Zespołu Szkół im. Romualda Traugutta
w Lipnie

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia szkoły,

..... wydanego przez
promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..... w roku.

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

urodzony dnia roku w

województwo

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

**OPLATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 ZŁ,
KTÓRE NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:**

Bank Spółdzielczy w Lipnie

96 9542 0008 2001 0005 2113 0005

Zespół Szkół w Lipnie