

..... Gorzów Wielkopolski dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 16
w Gorzowie Wlkp.

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego, świadectwa ukończenia szkoły

.....
(nazwa ukończonej szkoły)

Imię i nazwisko ucznia/absolwenta w dniu otrzymania świadectwa:

.....
(data i miejsce urodzenia)

Uczęszczałam/łem do :

- Szkoły Podstawowej nr 16
- Gimnazjum nr 16
- VIII Liceum Ogólnokształcące

(x – zaznaczyć właściwe)

w latach :

Ukończyłem szkołę w roku:

Uzasadnienie prośby:

.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałam/em poinformowana/y o tym, że duplikat świadectwa mogę odebrać osobiście, przez inną osobę upoważnioną na piśmie lub pocztą listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pod wskazany adres oraz o obowiązku dokonania opłaty w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu, tj. 26 zł. Wpłata na rachunek bankowy nr **46 1020 1954 0000 7102 0151 2821 PKO BP** Gorzów Wlkp.