

Koszalin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(tel. kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 9 w Koszalinie
ul. Jedności 9, 75-401 Koszalin**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości, ukończenia, promocyjnego*
wydanego przez:

.....
(nazwa szkoły)

.....
(siedziba)

..... którą ukończyłam/em w roku
(profil)

W/w zostało wystawione na nazwisko

Urodzonej/urodzonego dnia w

województwo

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(zniszczeniu, zgubieniu, skradziono mi)

Uwaga

**Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony,
a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. Koszt wydania
duplikatu świadectwa : 26 zł / zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej/.**

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu jeżeli jest w posiadaniu wnioskodawcy.
2. Potwierdzenie uiszczenia opłaty.

.....
czytelny podpis

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia

Nr dowodu osobistego

.....
podpis