

Nowy Sącz, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia/absolwenta-nazwisko panięskie)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(PESEL)

**Do Dyrektora I Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Jana Długosza w Nowym Sączu**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości ,ukończenia szkoły, promocyjnego)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

które ukończyłem/łam wroku w klasie, której wychowawcą

była/ był Pani/Pan

Oryginał świadectwa uległ
(proszę określić co się stało z oryginałem)

.....
podpis

**Za wydanie duplikatu świadectwa należy uiścić opłatę w wysokości : 26,00 złotych na konto:
ING O/Nowy Sącz Nr : 58 1050 1445 1000 0023 5306 4286**

I LO -MM-4213-...../2020

W y p e ł n i a s z k o ł a

Wyrażam zgodę

Potwierdzam odbiór w/w duplikatu
Seria i nr dokumentu tożsamości.....
Data i podpis

* Rozchód w/w duplikatu zarejestrowano w księdze druków ścisłego zarachowania
o nr na stronie pod poz.