

Nazwisko: , dnia 20....r.
Imiona: (miejscowość) (data)
Pesel:
Data i miejsce urodzenia:
Adres do korespondencji:
tel. kontaktowy:

**DYREKTOR
IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
w Poznaniu
ul. Warzywna 24
61- 658 Poznań**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu: ¹
świadectwa dojrzałości
świadectwa ukończenia szkoły

wydanego przez W roku,
(Podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)

którego oryginał i odpis został zniszczony/zagubiony ².

Wychowawcą klasy był/była:.....

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł**, została wpłacona na rachunek bankowy
IX Liceum Ogólnokształcącego w Poznaniu, numer konta: **03 1020 4027 0000 1702 1263 5738**
Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ zaznacz znakiem „X”

² niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE IX LO

DUPLIKAT ODEBRANO OSOBIŚCIE:

.....
(data odebrania duplikatu)

.....
(seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość)

.....
(czytelny podpis odbierającego)