

Zgierz, dnia.....

SŁO/...../.....

.....  
( IMIONA I NAZWIZKO)

.....  
( DATA I MIEJSCE URODZENIA)

.....  
( ADRES ZAMIESZKANIA)

TEL. ....

**Samorządowe Liceum Ogólnokształcące**

**Im. R. Traugutta w Zgierzu**

**ul. Musierowicza 2**

**Proszę o wystawienie:**

**Duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego/ukończenia (właściwe podkreśl)**

Którą ukończyłam/Em w roku szkolnym.....

Szkołę ukończyłam na nazwisko.....

Powód wydania duplikatu świadectwa.....

**U w a g a !!!**

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i odbiera duplikat osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściwy dokument.

**Przy składaniu wniosku o wydanie dokumentu z przebiegu nauki lub duplikatu świadectwa należy legitymować się dowodem osobistym. Za każdy ze sporządzonych dokumentów należy dokonać przelewu na konto Samorządowego Liceum Ogólnokształcącego im. R. Traugutta w Zgierzu przy ul. Musierowicza 2 kwoty równej opłacie skarbowej w wysokości 26 zł.**

**Numer konta: 19 8783 0004 0021 6515 2000 0002**

.....  
(podpis osoby występującej o wydanie duplikatu świadectwa)

Ja niżej podpisana/y..... z domu .....

**Duplikat świadectwa otrzymałem:**

Seria i numer dowodu osobistego.....

Zgierz, dn. .... r.

.....  
podpis