

Gliwice dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

Dyrektor
V Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Andrzeja Struga
w Gliwicach

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego/maturalnego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego / maturalnego.
Oryginał świadectwa szkolnego / maturalnego uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do V Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. A.Struga w Gliwicach.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty (do wglądu).

.....
(czytelny podpis ucznia)

OPLATA WYNOSI 26,00 zł,
które należy wpłacić na konto ING Bank Śląski;
Nr rachunku 23 1050 1285 1000 0022 7740 5524

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa szkolnego

Gliwice, dnia

.....
(czytelny podpis ucznia)