

Zgierz, dnia .....

.....  
(imię)  
.....  
(nazwisko)  
.....  
( ulica, nr domu i mieszkania)  
.....  
(kod, miejscowość)

Do Dyrektora  
Zespołu Szkół nr 1  
im. Jakuba Stefana Cezaka

w Zgierzu

### W N I O S E K

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(ukończenia, dojrzałości)

.....  
(typ szkoły)

wydanego przez .....

.....  
(nazwa szkoły)

W ..... W ..... roku,  
(miejscowość)

wychowawca klasy .....

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....  
(imię i nazwisko)

urodzonego dnia ..... 19.....roku w .....

województwo .....

Oświadczam, że oryginał świadectwa .....  
(należy wpisać co stało się z oryginałem)

Duplikat odbiorę osobiście /proszę przesłać na podany wyżej adres \*

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu ..... data i podpis .....

Duplikat wysłano ..... nr potwierdzenia i data .....

Nr wydanego duplikatu .....

Nr dowodu wpłaty .....

Data wpłaty .....