

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Cewicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi duplikatu świadectwa ukończenia
gimnazjum / świadectwa szkolnego .

Wyżej wymieniony dokument jest mi potrzebny do

.....

.....
(data i podpis)

Wydano duplikat świadectwa ukończenia gimnazjum / świadectwa szkolnego

Potwierdzam odbiór

Nr dowodu tożsamości / data i podpis

* niepotrzebne skreślić