

Zamość dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(klasa i rok ukończenia szkoły)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana Zamoyskiego
w Zamościu**

**Podanie o wydanie duplikatu
świadectwa maturalnego/świadectwa ukończenia szkoły**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ maturalnego/
świadectwa ukończenia szkoły.

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

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OPŁATA WYNOSI 26,00 zł,

Opłatę należy wpłacić na konto PKO O/Zamość;

Nr rachunku **62 1020 5356 0000 1602 0060 1054** z dopiskiem: - **duplikat świadectwa.**