

Załącznik Nr 1

Dzierżonów, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
ul. J. Piłsudskiego 10
58-200 Dzierżonów**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości, ukończenia szkoły* wydanego
w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione na nazwisko

Do szkoły uczęszczałam (em) w latach od do

Wychowawcą klasy był (a)

.....

(podpis)

Wpłaty należy dokonać na konto 40952700070026104920000010 z dopiskiem wpłata za duplikat imię i nazwisko lub w sekretariacie szkoły.

OPLATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł

DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY

*niepotrzebne skreślić