

Nazwisko (rodowe):.....
Imiona:
PESEL:
Data i miejsce urodzenia:
.....
Adres do korespondencji:
.....
.....
tel. kontaktowy:

Malbork, dnia

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
Aleja Wojska Polskiego 493
82-200 Malbork

Proszę o wydanie* duplikatu świadectwa (promocyjnego ukończenia szkoły, dojrzałości)¹
..... , którą
/wpisać typ szkoły/

ukończyłem/am
/podać datę ukończenia szkoły/

Oryginał świadectwa i odpis
/wpisać przyczynę zagubienia, zniszczenia oryginału świadectwa/

zaś duplikat jest mi potrzebny do przedłożenia w

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*wydanie duplikatu musi być poprzedzone opłatą – przelew/wpłata na konto:
II Liceum Ogólnokształcące, Al. Wojska Polskiego 493, 82-200 Malbork
Konto bankowe
Bank Santander 79 1090 1098 0000 0001 5001 9032
Kwota: 26,00 zł
Tytułem: opłata za duplikat świadectwa