

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Małogoszcz, dnia

.....

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

.....
data i miejsce urodzenia, pesel

**Do Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego
im. Bohaterów Powstania Styczniowego
w Małogoszczu**

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU DOKUMENTU

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu

świadectwa* _____ / legitymacji szkolnej* nr _____
ukończenia szkoły, promocyjnego (klasa)

W/w świadectwo było wystawione na nazwisko _____ w roku
szkolnym _____

Oświadczam, iż oryginał świadectwa/legitymacji uległ _____
podać okoliczności utraty

Informuję, że opłatę za wydanie duplikatu wniesiono na rachunek bankowy Rady Rodziców przy Liceum Ogólnokształcącym w Małogoszczu nr 19 84930004 0100 0600 0231 0001

Do wniosku załączam:

- 1.dowód opłaty w wysokości _____
- 2.aktualne zdjęcie(w przypadku duplikatu legitymacji)

Podpis wnioskodawcy

* **niepotrzebne skreślić**

**Pokwitowanie odbioru duplikatu dokumentu
(wypełniać przy odbiorze)**

Kwituję odbiór duplikatu świadectwa/ legitymacji*

data i podpis odbierającego