

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Radom, 20.... r.

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Spożywczych i Hotelarskich
w Radomiu**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wydanie duplikatu
świadectwa
wydanego na nazwisko
rok ukończenia specjalność

Jednocześnie informuję, że

.....
.....
(opis okoliczności zniszczenia/utraty świadectwa)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dowód wniesienia opłaty -przelew bankowy kwota zł

(słownie:)

data

Wydano duplikat świadectwa Nr dnia

Podpis wydającego:

.....