

Dzierżąźnia, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor  
Zespołu Szkół  
w Dzierżąźni

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

.....  
.....  
świadectwa i rodzaj szkoły)

(należy podać rodzaj

wydanego w roku .....

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż oryginał świadectwa .....

.....  
(należy napisać co się stało z oryginałem)

Do podania dołączam dowód wpłaty za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego.