Ozorków, dnia …….…………………………..

 (dzień, miesiąc, rok)

…………………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………...…………………………….……

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………

(nazwisko w trakcie nauki)

…………………………………………………………………………

(numer telefonu

 **Dyrektor**

**I Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Ozorkowie**

#  Wniosek o wydanie zaświadczenia / duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia /duplikatu świadectwa ukończenia szkoły /dojrzałości/promocyjnego \*

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

…………………………………………………………………………………………………

(podać klasę/profil/nazwisko wychowawcy)

Okres uczęszczania do szkoły: od…………………………….……… do……………….……………..……………….

Oświadczam, że ………………………………………………………………………

 (proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

 ………………………………………………….

 *(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wpłaty za duplikat.

\* niepotrzebne skreślić