

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 Millennium 67 1160 2202 0000 0002 5841 5746
Kwota : 26,00 zł
Tytułem: opłata za duplikat świadectwa