

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Miejscowość, Data)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Data i miejsce urodzenia

.....

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Telefon kontaktowy)

**Dyrektor
III Liceum Ogólnokształcącego
im. gen. Józefa Sowińskiego
w Warszawie**

Wniosek o wydanie Duplikatu Świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie Świadectwa *szkolnego promocyjnego/ ukończenia szkoły** wydanego w roku przez III Liceum Ogólnokształcące im. gen. Józefa Sowińskiego w Warszawie.

Świadectwo zostało wystawione dla
(Imię i z d. Nazwisko)

ur. W
(dzień-miesiąc- rok) (miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczałem/am w latach - do klasy o profilu oraz wychowawcą klasy był/a
(Imię i Nazwisko wychowawcy)

Swoją prośbę o wystawienie duplikatu świadectwa motywuję z powodu
(zgubienia, zniszczenia, kradzieży, itp.) oryginału.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do III Liceum Ogólnokształcącego w Warszawie.

Wystawiony duplikat:

- odbiorę osobiście
- proszę o wysłanie na wyżej wskazany adres

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Potwierdzenie wniesienia wpłaty bankowej za wystawienie duplikatu

Adnotacje III LO w Warszawie		
Data wpływu wniosku do III LO (data) (podpis przyjmującego)
Data wystawienia duplikatu świadectwa (data) (podpis wystawiającego)
Data odbioru duplikatu świadectwa (Imię i Nazwisko) (numer dowodu tożsamości) (data i podpis odbierającego)
Data wysłania listem poleconym za potwierdzeniem odbioru (data) (podpis wysyłającego)

***niepotrzebne skreślić**