

..... dnia.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(tel. kontaktowy)

**Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego
w Żarnowcu**

ul. Krakowska 25, 42-439 Żarnowiec

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(ukończenia szkoły, dojrzałości, promocyjnego z klasy, zaświadczenia o ukończeniu kcz)

.....
(nazwa szkoły)

Z roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla
(imię i nazwisko)

urodzony/a/ dnia w

Do szkoły uczęszczałem/łam/ w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

**Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność
oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do
zwrócenia go do ZSCKR w Żarnowcu.**

Duplikat dokumentu:

- odbiorę osobiście,
- proszę przesłać na mój adres

Załączniki:

(podpis)

1. Potwierdzenie dokonania opłaty za sporządzenie duplikatu świadectwa:
od 1 dokumentu 26,00 zł. – wpłata na konto:
Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu
NBP O/OKraków nr 45 1010 1270 0058 5813 9134 0000 tytuł wpłaty – duplikat
świadectwa imię i nazwisko
2. Kserokopia dokumentu (jeśli jest w posiadaniu wnioskodawcy).

Adnotacja:

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa
(data) (podpis)

Potwierdzenie wysłania duplikatu
(data) (nr listu poleconego, podpis pracownika)