Załącznik nr 1
do procedury wydawania świadectw szkolnych - giloszy,
legitymacji szkolnych oraz wydawania ich duplikatów
w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
ul. Żeromskiego 5

…….. Ostrowiec Świętokrzyski, dn. ……r.
(Nazwisko i imię)

……..

……..
(adres zamieszkania)

| **WYPEŁNIA SZKOŁA** |
|---|
| *ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU* |
| ODEBRANO OSOBIŚCIE<br>……..<br>(data i podpis odbierającego) |
| ……..<br>(nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) |
| WYSŁANO POCZTĄ<br>……<br>(data wysłania listu poleconego za zwrotnym potwierdzeniem odbioru) |

**Do**
**Dyrektora**
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/ promocyjnego*, ponieważ ……

Rok urodzenia, miejsce urodzenia, numer PESEL: ……..……...

Nazwa szkoły : ……..……...……..

Klasa / rok ukończenia szkoły : ……..……

Imię i nazwisko wychowawcy ……..……

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście/proszę przesłać na mój adres zamieszkania*:

……

Do wniosku dołączam dowód wpłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

……

( czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić