

.....
(imię i nazwisko)

Piotrków Tryb.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1
w Piotrkowie Trybunalskim**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa (ukończenia-dojrzałości) wydanego przez

.....
(nazwa szkoły)

w.....w..... roku.
(miejsowość)

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

ur. dnia19.....roku. w.....

województwo.....

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do.....

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

.....
(podpis)

**Opłatę w wysokości 26 zł należy uiścić na numer konta Geting Nobile Bank Piotrków Tryb.
57 1560 0013 2324 6025 6000 0001**