

Staroścín., dnia .....  
(dzień, miesiąc, rok)

## Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu\*  
dojrzałości / ukończenia / promocyjnego \*

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(siedziba)

.....  
(specjalność / specjalizacja)

którą ukończyłem / am \* w roku.....

.....  
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)

.....  
(imiona rodziców)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Oświadczam, że .....  
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście \*
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres \*

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

### Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / dyplomu – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić