

Łódź, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
XLIII LO
ul. Królewska 13/15
93-319 Łódź**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

.....
.....
.....
(należy podać rodzaj świadectwa i rodzaj szkoły)

wydanego w roku

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż oryginał świadectwa

.....
.....
.....
(należy napisać, co się stało z oryginałem)

.....
Podpis

Dokonano wpłaty za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego* .

W kasie XLIII LO

W banku .- wyciąg bankowy z dnia nr

Duplikat wykonano

.....
Data i podpis osoby sporządzającej duplikat

* Skreślić niewłaściwe