

.....
(imię)

....., dniar.
(miejscowość)

.....
(nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(data urodzenia)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania, tel.)

.....
(kod, miejscowość)

**Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych
ul. Rodziewiczówny 1
48 – 303 Nysa**

Zwracam się z prośbą o wydanie

1. Duplikatu świadectwa*/dyplomu*

dojrzałości*/ukończenia*/promocyjnego*.....
(nazwa szkoły, kursu)

w , którą ukończyłem/am */ przerwałem/am*
(miejscowość, adres)

w roku.....

2. Indeks

.....

.....
(nazwa szkoły i adres)

.....

W/w dokument uległ zniszczeniu*/zagubieniu.

W/w dokument(y) odbiorę osobiście*/proszę wysłać pod wskazany adres*

.....

.....

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe ZSiPO w Nysie:

DUPLIKAT

Bank Spółdzielczy Otmuchów/Nysa

3788721026003149632000030

UWAGA: opłata wynosi **26,00 zł** za wydanie jednego dokumentu.

2. W przypadku ustanowienia przez wnioskodawcę pełnomocnika - pełnomocnictwo

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić