CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
ul. Powstańców Śl. 3, 47-100 Strzelce Opolskie
tel. **77 461 27 01** | e-mail: **sekretariat@ckziu-strzelce.pl** | www.ckziu-strzelce.pl

…… ……
(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

……
(adres zamieszkania)

……
(data i miejsce urodzenia)

……
(telefon)

Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Strzelcach Opolskich

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa (dojrzałości/ ukończenia)

……
(nazwa szkoły)

……
(adres szkoły)

……
(podać klasę, profil, nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem/am w roku ……..

……
(imię i nazwisko osoby na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że ……
(proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

Prośbę swą uzasadniam ……
(w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

Po odbiór powyższego duplikatu zgłoszę się osobiście.

Uwaga: Opłatę za duplikat w kwocie 26,00 zł. proszę wnieść na konto bankowe:

Bank Spółdzielczy Strzelce Opolskie
34-8907-1089-2002-1001-0165-0001

……
(podpis osoby składającej wniosek)