

Dabrowa Górnicza, dnia .....

nazwisko i imię: .....

kod i miejscowość : .....

ulica nr domu/ nr mieszkania : .....

numer telefonu : .....

### **P O D A N I E O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....

(ukończenia, dojrzałości, promocyjnego)

nazwa szkoły .....

miejscowość .....

rozszerzenia .....

rok ukończenia .....

w przypadku świadectwa promocyjnego klasa i rok szkolny .....

nazwisko wychowawcy .....

nazwisko rodowe .....

data i miejsce urodzenia .....

.....  
/czytelny podpis/

duplikat otrzymano dnia .....

czytelny podpis osoby odbierającej .....

---

opłata 26 zł

Zespół Szkół Sportowych

im. Polskich Olimpijczyków

w Dąbrowie Górniczej,

ul. Chopina 34

Getin Noble Bank

**02 1560 0013 2557 1236 8125 0001**

z dopiskiem : opłata za duplikat świadectwa