

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

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

.....
(nr kodu – miejscowość)

.....
(nr telefonu)

**Zespół Szkół nr 1
w Nowym Tomysłu
ul. E. Szanieckiej 1
64-300 Nowy Tomyśl**

Proszę o wydanie duplikatu
(świadectwa, świadectwa ukończenia szkoły, nazwa szkoły)

.....w zawodzie
wystawionego w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione na nazwisko
urodzony/a dnia 19..... roku.

w, województwo

Imiona rodziców.....

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....

.....
(podpis)

Dane do przelewu*

nazwa odbiorcy: Zespół Szkół nr 1

ul. E. Sczanieckiej 1, 64-300 Nowy Tomyśl

nr konta: 30 9058 0000 0000 0003 4018 0002

kwota: 26,00 zł

tytuł: opłata za duplikat świadectwa

*potwierdzenie przelewu należy dostarczyć do sekretariatu szkoły wraz z podaniem albo przesłać mailowo na adres zs1-nt@zs1-nt.pl