

Wrocław, dnia .....

**Dyrektor**  
**Liceum Ogólnokształcącego Nr XII**  
**im. Bolesława Chrobrego we**  
**Wrocławiu**

# PODANIE

## o wydanie duplikatu świadectwa ucznia

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>PODANIE</b>        | <p><b>Proszę o wydanie duplikatu świadectwa w związku z:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* zagubieniem</li><li>* zniszczeniem</li><li>* inne .....</li></ul> <p>.....</p>   |
| <b>KWESTIONARIUSZ</b> | <p>Imię i nazwisko: .....</p> <p>Nazwisko panieńskie: .....</p> <p>Data i miejsce urodzenia: .....</p> <p>PESEL: _ _ _ _ _</p> <p>Miejsce zameldowania:</p> <p>ul. ....</p> <p>_ _ - _ _ _</p> <p>Klasa: ..... Rok szkolny: .....</p> <p>Wychowawca: .....</p> <p><b>Tel. kontaktowy:</b> .....</p> |

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis rodzica/ucznia/absolwenta

Aby uzyskać duplikat świadectwa należy wnieść opłatę na konto szkoły w wysokości: 26.00 zł

Nr konta szkoły: **32 1020 5226 0000 6502 0416 1527**

W tytule opłaty/przelewu należy wpisać: *opłata za wydanie duplikatu świadectwa ... (imię i nazwisko ucznia).*

Potwierdzenie wpłaty należy dostarczyć do sekretariatu razem z wnioskiem.