

Katowice,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Do Dyrekcji

**Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących Nr 3
im. Edwarda Abramowskiego**
40 – 659 Katowice
ul. Harcerzy Września 1939r. Nr 2

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrobienie **duplikatu świadectwa**

.....
(jakie świadectwo: dojrzałości, ukończenia, promocyjne/ ZSZ, Technikum, Liceum O lub Z)

ponieważ oryginał został Dodatkowo informuję,

że uczęszczałem/am do

(np.: ZSZ CZSP, ZSTiO nr 3)

o kierunku/profilu

w latach Nazwisko panięskie.....

Zobowiązuję się do uiszczenia odpłaty w wysokości **26zł** na wskazany nr konta:

72 1020 2313 0000 3002 0515 7443

Z poważaniem

.....
(podpis)

WYPEŁNIA SEKRETARIAT
Data przelewu na konto szkoły
Data wpływu na konto szkoły:
Data wyrobienia duplikatu: