

Warszawa, dnia

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Imię/imiona

Nazwiskonazwisko rodowe

Data urodzenia miejsce ur.

Województwo.....

Adres zamieszkania /obecny/

.....tel. kontakt.....

Nr/ seria dowodu osobistego.....

Wniosek dot. duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/ maturalnego*

Technikum Fototechnicznego – rok ukończenia.....

Technikum Uzupełniającego nr 25 – rok ukończenia.....

Zasadniczej Szkoły Fototechnicznej – rok ukończenia.....

Szkoły Policealnej nr 7 – rok ukończenia.....

.....

inny typ szkoły niż w/w

Szkoła/klasa* ukończona w zawodzie/o specjalności/o profilu*

*właściwe podkreślić

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wpłatę należy dokonać na konto Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wola
Warszawa, ul. Rogalińska 2, nr konta **36 1030 1508 0000 0005 5089 5013**
w wysokości – 26 zł (dwadzieścia sześć zł)
tytułem: wpłata za duplikat świadectwa

.....
potwierdzenie odbioru duplikatu

Załączniki:
dowód wpłaty za duplikat