…………………………………..  
 *Miejscowość , data*  
…………………………………………..  
*Imię(imiona) i nazwisko wnioskodawcy*  
  
………………………………………….  
 *Adres zamieszkania*  
  
………………………………………….  
 *Data i miejsce urodzenia*  
  
………………………………………….  
 *Numer telefonu*

**Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Ziemi Dobrzyńskiej w Nadrożu**

**Nadróż 1 , 87 -515 Rogowo**

**Wniosek o wydanie duplikatu:**  
  
 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu:  
  
 ……………………………………………………………………………………………………………………………  
 *(świadectwa ukończenia szkoły/promocyjnego)*  
   
 ……………………………………………………………………………………………………………………………  
   
 ……………………………………………………………………………………………………………………………  
 *(proszę o podanie przyczyny ubiegania się o wydanie duplikatu świadectwa)*

**Do wniosku załączam:**  
 1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.  
  
  
  
  
 ………………………………………..  
 *(podpis)*  
**Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi: 26,00 zł**  
**Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: 83 1010 1078 0119 0513 9134 0000.**  
  
**w tytule przelewu należy wpisać :   
opłata za duplikat świadectwa; imię i nazwisko wnioskodawcy**