…………………………………..
 *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**