

Słupsk, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(nr kodu – miejscowość)

.....  
(dokument tożsamości)

tel. ....

**Dyrektor  
Liceum Ogólnokształcącego Straży Granicznej  
i Straży Pożarnej  
w Słupsku**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(ukończenia szkoły,

..... wydanego przez .....  
promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..... w ..... roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....  
(nazwisko i imię)

Urodzony/a..... dnia ..... roku w .....,

województwo .....

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....  
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....  
czytelny podpis

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

**Opłata od jednego dokumentu wynosi 26 zł,  
które należy wpłacić na konto 94 1240 3770 1111 0011 0792 6602**