

Legionowo, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(Imię, Nazwisko, dokładny adres)

.....  
.....  
Data i miejsce urodzenia

tel.....

**Dyrektor  
Powiatowego Zespołu  
Szkoł Ogólnokształcących  
w Legionowie**

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu świadectwa **promocyjnego/ dojrzałości\*\*/**

**ukończenia/\*** .....

.....  
wpisać nazwę szkoły

którą ukończyłam/em w roku szkolnym: .....

Klasa o profilu (jeżeli był) \*\*\*:.....

Wychowawca\*\*\*:.....

**Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. Koszt wydania duplikatu świadectwa : 26 zł (zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej)**

.....  
Czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić

\*\* świadectwa dojrzałości (maturalne) – tylko wystawione przed 2005r.

\*\*\*pozycje niewymagane

---

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia: .....

Nr dowodu osobistego: .....

.....  
podpis