

Załącznik nr 2

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania , telefon)

**Do Dyrektora
Zabrzańskiego Centrum Kształcenia
Ogólnego i Zawodowego
w Zabrzu**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa.....
(ukończenia szkoły, dojrzałości, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

..... w w roku.

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....

Załączniki:

1.

2.

.....
(podpis)

Adnotacje Szkoły: