

..... Gorzów Wielkopolski dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( dokładny adres )

.....  
( telefon kontaktowy )

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 16**  
**w Gorzowie Wlkp.**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego, świadectwa ukończenia szkoły

.....  
( nazwa ukończonej szkoły )

Imię i nazwisko ucznia/absolwenta w dniu otrzymania świadectwa:

.....  
( data i miejsce urodzenia )

Uczęszczałam/łem do :

- Szkoły Podstawowej nr 16
- Gimnazjum nr 16
- VIII Liceum Ogólnokształcące

( x – zaznaczyć właściwe )

w latach : .....

Ukończyłem szkołę w roku: .....

Uzasadnienie prośby:

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy )

Zostałam/em poinformowana/y o tym, że duplikat świadectwa mogę odebrać osobiście, przez inną osobę upoważnioną na piśmie lub pocztą listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pod wskazany adres oraz o obowiązku dokonania opłaty w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu, tj. 26 zł. Wpłata na rachunek bankowy nr **46 1020 1954 0000 7102 0151 2821 PKO BP** Gorzów Wlkp.