

Załącznik nr 2
do procedury wydawania świadectw szkolnych - giloszy,
legitymacji szkolnych oraz wydawania ich duplikatów
w Zespole Szkół Nr 1 im. Mikołajka Kopernika
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
Osiedle Słoneczne 33

Ostrowiec Świętokrzyski, dn.r.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Do
Dyrektora
Zespołu Szkół Nr 1 im. Mikołajka Kopernika
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły, ponieważ

.....
.....
.....

Rok urodzenia:

Typ szkoły :

Profil kształcenia:

Imię i nazwisko wychowawcy

.....
(czytelny podpis)