

Katowice, .....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(drugie imię)

.....  
(nazwisko rodowe)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(miejsce urodzenia)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)

.....  
(adres korespondencyjny)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(rok ukończenia szkoły)

.....  
(klasa)

.....  
(imię i nazwisko wychowawcy)

Sz. P.  
**mgr Barbara Sewera**  
Dyrektor  
VII Liceum Ogólnokształcącego  
im. Harcerzy Obrońców Katowic  
ul. Panewnicka 13  
40-709 KATOWICE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu:

- świadectwa dojrzałości
  - świadectwa ukończenia szkoły.
- Oryginał został: zagubiony, zniszczony . \*
- Inne przyczyny:.....

Oryginał:

- odbiorę osobiście
  - odbierze osoba przeze mnie upoważniona- .....
- (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego lub innego dowodu tożsamości ze zdjęciem)
- proszę wysłać mi pocztą .

.....  
(podpis)

Załącznik:

- potwierdzenie opłaty za legalizację dokumentu zgodnie z Dz. U. z 2006r. Nr 225 poz.1665 w wysokości **26,00 zł** ( słownie złotych: dwadzieściasześć ) na nr konta :

**VII Liceum Ogólnokształcące**  
**ul. Panewnicka 13**  
**40-709 Katowice**

**PKO BP S.A.**  
**57 1020 2313 0000 3602 0515 7419**

\* niepotrzebne skreślić