

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