

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

.....
(imię)

.....
miejsowość, data

.....
(nazwisko)

.....
(nr telefonu)

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia / promocyjnego /dojrzałości*
Technikum / Liceum / Zasadniczej Szkoły Zawodowej / Szkoły Przystosabiającej do Zawodu / *

wystawione na nazwisko:
(imię i nazwisko)

urodzon/a/y dnia r., w

Do szkoły uczęszczałam/-em w latach
w zawodzie

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

1. Po odbiór powyższego dokumentu zgłoszę się osobiście* (po uprzednim skontaktowaniu się pod nr tel. 32/ 415-46-54)
2. Odbierze osoba pisemnie upoważniona*
3. Proszę o przesłanie na wskazany adres*:

.....
.....
.....
* niepotrzebne skreślić

Wpłata na niżej podane konto w wysokości **26 zł:**

Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu
ul. Wileńska 6
47-400 Racibórz

Nr konta: 24 1560 0013 2935 4734 5000 0002

Tytułem: za duplikat świadectwa (imię i nazwisko)

Załączniki:

1. potwierdzenie dokonania opłaty
2. upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu w celu odbioru świadectwa

.....
(miejsowość, data)

**Upoważnienie
do odbioru dokumentu**

Ja, niżej podpisany/a

.....

legitymujący/a się dowodem osobistym numer

.....

oraz numerem PESEL

.....

upoważniam Pana/Panią

.....

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr

.....

do odbioru duplikatu świadectwa/zaświadczenia nauki

- Niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)