.....
(imię i nazwisko)

Elbląg, dnia .....

.....
(data urodzenia)

.....
(rok ukończenia szkoły)

.....
(klasa)

.....
(wychowawca)

Szanowna Pani
Beata Orzech
D Y R E K T O R
III Liceum Ogólnokształcącego
w Elblągu

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez III Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła II w Elblągu.

Oryginał świadectwa uległ .....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

Zobowiązuje się do uiszczenia opłaty w wysokości 26 zł. na konto: **51 1020 1752 0000 0302 0231 0795**

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dowód wpłaty