

....., dnia .....

.....  
imię,(imiona) i nazwisko wnioskodawcy

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon

**Dyrektor Zespołu Szkół  
Ekonomiczno- Gastronomicznych  
ul. Konopnickiej 3  
05-400 Otwock**

### WNIOSK O WYDANIE DUPLIKATU

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu dyplomu /świadectwa/ świadectwa dojrzałości/ukończenia\*

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(adres szkoły)

.....  
(zawód/specjalność/specjalizacja)

którą ukończyłem / am \* w roku .....

.....  
(proszę podać imię i nazwisko na jakie było wystawione świadectwo)

Oświadczam, że :

.....  
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa/ dyplomu)

Duplikat świadectwa/ dyplomu:\*

1. odbiorę osobiście
2. odbierze osoba upoważniona

.....  
W przypadku posiadania przez wnioskodawcę kserokopii dokumentu prosimy o jej załączenie.

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

#### **Dane do wpłaty:**

Zespół Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych  
05-400 Otwock, ul. Konopnickiej 3

Bank Spółdzielczy Karczew

**Nr konta: 95 8023 0009 2001 0009 8560 0703**

Duplikat świadectwa 26zł

Tytułem; duplikat... imię i nazwisko

Tel.22 779 26 44 wew.10, sekretariat@zseg.edu.pl

\*niepotrzebne skreślić