

Oświęcim, dnia

.....
/Nazwisko i imię/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

D Y R E K C J A

Powiatowego Zespołu Nr 4

Szkół Ekonomiczno –Gastronomicznych

w Oświęcimiu ul. Obozowa 39

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie DUPLIKATU świadectwa dojrzałości/ukończenia

.....
/nazwa szkoły/

zawód/specjalność

Szkołę ukończyłam/em w roku szkolnym

Wychowawcą klasy był/a

Świadectwo wydane było na nazwisko:.....

urodzony/a..... w

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że świadectwo to zostało

.....
/podpis składającego/