

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(nr telefonu)

Dyrektor  
Liceum Ogólnokształcącego  
im. Pawła Stalmacha w Wiśle

### Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości\* / ukończenia\*/promocyjnego\*  
Liceum Ogólnokształcącego im. Pawła Stalmacha w Wiśle, którą ukończyłem/am\* w roku szkolnym  
..... w klasie o rozszerzeniu .....

Oświadczam, że .....

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

Prośbę swą uzasadniam .....

.....  
(w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

Załącznik:

- Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej\*\*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony. Przy składaniu wniosku o wydanie duplikatu świadectwa należy legitymować się dowodem osobistym. Za każdy duplikat świadectwa należy dokonać wpłaty w wysokości **26 zł**.

**Opłatę wnosi się na rachunek bankowy: GETIN BANK w Warszawie  
Nr 07 1560 0013 2015 1805 4000 0005**

W treści przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska, opłata za duplikat świadectwa - ułatwi to identyfikację wpłat.