

Krapkowice,

.....
nazwisko i imię

.....
adres

.....
adres

.....
telefon

PESEL:

**Dyrektor
Zespołu Szkół Zawodowych
im. Piastów Opolskich
w Krapkowicach**

Proszę o wydanie mi duplikatu świadectwa lub zaświadczenia o uczęszczaniu/ukończeniu

.....
nazwa szkoły

Do w/w szkoły uczęszczałem/-am od roku, którą ukończyłem/-am

nie ukończyłem/-am w roku – klasa,
symbol klasy

w zawodzie

Wychowawcą był Pan / była Pani

Oryginał świadectwa został.....

Do odbioru duplikatu upoważniam, odbiorę osobiście.
nazwisko i imię

Świadectwo zostało wydane na nazwisko

.....
Podpis

Duplikat świadectwa odebrano dnia

.....
Podpis