

.....  
(imię i nazwisko )

Radom, ..... 20... r.

.....  
(pesel)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data urodzenia)

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Spożywczych i Hotelarskich  
  
w Radomiu**

### **Podanie o wydanie duplikatu świadectwa**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wydanie  
duplikatu świadectwa .....  
wydanego na nazwisko .....  
rok ukończenia ..... specjalność .....  
Jednocześnie informuję, że

.....  
.....  
(opis okoliczności zniszczenia/utraty świadectwa)

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wpłacono KP ..... kwota ..... zł ( słownie: ..... )  
data .....

Wydano duplikat świadectwa Nr ..... dnia .....

Podpis wydającego:

Otrzymałam (-łem):

.....