

.....  
(imię i nazwisko)

Gliwice, .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data urodzenia)

Dyrektor  
II Liceum Ogólnokształcącego  
44-100 Gliwice, ul. Wróblewskiego 9

**PODANIE**  
o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego/ ukończenia szkoły/  
dojrzałości\*

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego/ ukończenia  
szkoły/ dojrzałości\* ze względu na zgubienie/ zniszczenie\* oryginału wydanego  
na nazwisko ..... w roku .....

.....  
podpis

**ZAŁĄCZNIK:**

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **26 zł**, na rachunek bankowy II Liceum  
Ogólnokształcącego w Gliwicach, konto nr **83 1160 2202 0000 0005 0804 9808**

---

Potwierdzam odbiór duplikatu .....  
data i podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić