

Lublin, dnia

IMIĘ I NAZWISKO

DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY

ROKU URODZENIA

**Szanowny Pan
mgr Krzysztof Szulej
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4
im. Orłąt Lwowskich w Lublinie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego*/ukończenia szkoły*, tj. Szkoły Podstawowej nr 44* / Gimnazjum nr 6* / XX Liceum Ogólnokształcącego* w Lublinie w związku z utratą oryginału świadectwa.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(czytelny podpis)

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik 1. Informacja o sposobie i kwocie do zapłaty.

Załącznik 1 WPLATA ZA DUPLIKATY ŚWIADECTW

Odbiorca:
ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 4
UL. TUMIDAJSKIEGO 6A, 20-247 LUBLIN

Bank PeKaO SA V O/Lublin Numer konta: 29 1240 1503 1111 0010 0148 6084

Tytuł wpłaty: *wpłata za duplikat świadectwa + imię i nazwisko + szkoła*

Kwota: 26,-zł