

Załącznik nr 2

Sokółka, dn.

.....
(nazwisko i imię ucznia/absolwenta/rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Rolniczych
im. mjr H. Dobrzańskiego - Hubala
w Sokółce

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

..... wydanego przez.....
(nazwa szkoły)

..... w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla.....
(nazwisko i imię)

urodzonego dnia roku w,

województwo

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

.....
(podpis)