



II Liceum Ogólnokształcące w Gdańsku

80-445 Gdańsk, ul. Pestalozziego 7/9

tel./fax 58341-46-56

e-mail: zlo-gdansk@wp.pl

www.zlo.gda.pl

Gdańsk, dnia

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Nazwisko i imię

Adres do korespondencji

Pesel.....

Data urodzenia

Klasa

W związku z utraceniem/zniszczeniem oryginału, proszę o wydanie duplikatu:

świadectwa

legitymacji

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis dyrektora)

*Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie przelewu za duplikat.