Kalisz,……………..

…………………………………………………….……………………

(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………….……………………

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………….……………………

(adres do korespondencji)

…………………………………………………….……………………

(telefon)

…………………………………………………….……………………

PESEL)

**Do Dyrektora**

**Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Janka Bytnara”Rudego” w Kaliszu ul. Wodna 11-13, 62-800 Kalisz**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie \* :

* duplikatu świadectwa dojrzałości
* duplikatu świadectwa ukończenia
* duplikatu świadectwa promocyjnego

…………….……………….…………………………………………………………… (nazwa szkoły) (zawód / specjalność)

do której uczęszczałem/am\* w latach od do

Szkołę ukończyłem/am\* na nazwisko:

Wychowawcą klasy był/była ………………………………………………………...

…………………………………………………

 (podpis osoby składającej wniosek)

Za **duplikat świadectwa** pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu, tj**. 26,00 zł. (dwadzieścia sześć złotych)**. (Dz. U. rok 2022 poz. 2142 z późn. zm),

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **Santander BP S.A. 32109011280000000151445082**

Duplikaty wydawane są za okazaniem dowodu wpłaty.

\* właściwe zaznaczyć

**ADNOTACJE Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Janka Bytnara ”Rudego” w Kaliszu**

Potwierdzam odbiór duplikatu Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data ............................................... Data ......................................................

 Nr listu poleconego ……………………..

....................................................................... .....................................................................

 /podpis wnioskodawcy/ /podpis/