

Krotoszyn, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko – drukowanymi literami)

.....  
(dokładny adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu)

Dyrekcja  
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 3  
im. Jana Pawła II  
w Krotoszynie

### Wniosek

Uprzejmie proszę o wydanie :  
duplikatu świadectwa szkolnego  
duplikatu świadectwa ukończenia szkoły  
duplikatu świadectwa dojrzałości\*

.....  
1. Dokładna nazwa szkoły i adres .....

.....  
2. Rok ukończenia szkoły, zawód i specjalność .....

.....  
3. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły .....

.....  
4. Data i miejsce urodzenia .....

.....  
5. Imiona rodziców .....

.....  
(podpis)

done →

**Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa**

nazwa odbiorcy  
**Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 3 im. Jana Pawła II**

nazwa odbiorcy cd.  
**w Krotoszynie, ul. Zdunowska 81, 63-700 Krotoszyn**

nr rachunku odbiorcy  
**3 9 1 0 2 0 2 2 6 7 0 0 0 0 4 8 0 2 0 0 0 4 1 9 9 6**

W P      waluta      kwota  
**PLN      2 6 , 0 0**

nr rachunku zlecającego (przelew) / kwota słownie (wpłata)  
**d w a d z i e ś c i a   s z e ś ć   z ł   0 0 / 1 0**

nazwa zlecającego

nazwa zlecającego cd.

tytułem  
**Opłata za duplikat świadectwa**

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zlecającego

Oplata:

06

odcinek dla banku zlecającego

**Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa**

nazwa odbiorcy  
**Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 3 im. Jana Pawła II**

nazwa odbiorcy cd.  
**w Krotoszynie, ul. Zdunowska 81, 63-700 Krotoszyn**

nr rachunku odbiorcy  
**3 9 1 0 2 0 2 2 6 7 0 0 0 0 4 8 0 2 0 0 0 4 1 9 9 6**

W P      waluta      kwota  
**PLN      2 6 , 0 0**

nr rachunku zlecającego (przelew) / kwota słownie (wpłata)  
**d w a d z i e ś c i a   s z e ś ć   z ł   0 0 / 1 0**

nazwa zlecającego

nazwa zlecającego cd.

tytułem  
**Opłata za duplikat świadectwa**

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zlecającego

Oplata:

06

odcinek dla zlecającego