

Milanówek .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(numer telefonu)

**Dyrektor Zespołu Szkół Nr 1**  
**Zbigniew Reluga**  
**ul. Piasta 14**  
**05-822 Milanówek**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

.....  
.....  
.....  
.....  
(uzasadnienie)

Jednocześnie zobowiązuje się wpłacić **26 (równa kwota!)**

na konto **BANKU PKO SA/GRODZISK MAZOWIECKI**

- **37124063481111001082910863**

\* Proszę załączyć dowód wpłaty.

.....  
(czytelny podpis)