

Warszawa,

.....
(imię, nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(nazwisko pod którym figurowano w aktach)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Dyrekcja CKU Nr 2

w Warszawie

ul. Szczęśliwicka 56

P O D A N I E

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia – dojrzałości (*

wydanego przez
(nazwa szkoły)

..... W
(adres szkoły) (dokładna data)

W ostatnim semestrze wychowawcą był/a
(nr sem.) (nazwisko wychowawcy)

Do egzaminu dojrzałości przystąpiłem/am
(miesiąc, rok)

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności)

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić