

Benice, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Sekretariat  
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych  
w Benicach**

## **PODANIE\***

Proszę o wystawienie duplikatu:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**W miejsce kropek proszę podać dokładne dane tj:**

- sprecyzować o duplikat jakiego dokumentu chodzi,
- dokładną nazwę szkoły,
- datę rozpoczęcia i zakończenia nauki,
- imię i nazwisko ,
- data i miejsce urodzenia,

*Sekretariat szkoły zastrzega sobie rozpatrzenie wniosku w ciągu 10 dni roboczych od daty wpływu wniosku oraz od wniesienia opłaty na konto Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w wysokości 26 zł.\**

.....  
(podpis)

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam iż, dnia.....  
odebrałem duplikat .....

.....  
o wystawienie i wydanie którego wnioskowałam/em do sekretariatu Zespołu Szkół  
Ponadgimnazjalnych w Benicach

.....  
(podpis imię i nazwisko)