

.....

Chełm, dnia

Imię i nazwisko

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

.....

Miejsce urodzenia

imię ojca

tel.

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Energetycznych
i Transportowych w Chełmie**

W związku z zagubieniem / zniszczeniem* oryginału świadectwa ukończenia szkoły / świadectwa dojrzałości* zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu w/w dokumentu.

Uczniem byłem / am* w latach

Typ szkoły i zawód:

.....

.....

podpis absolwenta

*niepotrzebne skreślić