**Załącznik nr 2**

Warszawa, dnia ……..............................

........................................................................

Imię (imiona) i nazwisko

........................................................................

Data i miejsce urodzenia

........................................................................

PESEL

........................................................................

Adres zamieszkani

........................................................................

telefon **Dyrektor**

 **Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 6**

 **w Warszawie**

 **ul .Brożka 26**

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa:

...................................................................................................................................................................

(nazwa szkoły)

...................................................................................................................................................................

(adres szkoły)

..................................................................................................................................................................

(podać klasę,l, nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem/am\* w roku ................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że .......................................................................................................................................

(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Prośbę swą uzasadniam ............................................................................................................................

(w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście\*

2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres\*:

.................................................................................

.................................................................................

3. przez inną osobę posiadającą pisemne upoważnienie po potwierdzeniu odbioru dokumentu własnoręcznym podpisem\*

.................................................................................

(podpis osoby składającej wniosek)

Załącznik:

1. potwierdzenie wniesienia opłaty

niepotrzebne skreślić\*