

....., dnia
(imię i nazwisko) (miejscowość)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(data i miejsce urodzenia)
.....
(telefon)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Mikołaja Kopernika
w Dąbrowie Górniczej**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia

.....
(nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

.....
(podać klasę oraz nazwisko wychowawcy)
którą ukończyłem/am* w roku

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

.....
(proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załącznik:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej 26 zł.

Opłaty należy dokonać bezpośrednio na konto szkoły.

50 1560 0013 2124 2756 1000 0010

tytuł: opłata za duplikat świadectwa szkolnego, imię i nazwisko

