

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

prawnego*.....

Adres zamieszkania: kod: miejscowość:.....

ulica: tel.

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa

(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez w roku.

(nazwa szkoły)

W/w świadectwo zostało wystawione dla

(nazwisko i imiona)

urodzon..... dnia roku w

województwo

Oryginał świadectwa został (podać okoliczności utraty dokumentu)

Oплата za wydanie duplikatu świadectwa w wysokości 26 zł została wpłacona na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej Nr 13 w Ostrowie Wielkopolskim, numer konta:

33 1540 1173 2001 4000 3128 0002

tytułem: wpłata za duplikat.....

..... 20 r.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

dowód wpłaty