

Chodzież, dniar.

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Szkoła Podstawowa nr 1
ul. Staszica 19
64-800 Chodzież

WNIOSEK

Proszę o wystawienie duplikatu świadectwa szkolnego wydanego przez

..... W
(nazwa szkoły) (miejsowość)

w roku.

W/w świadectwo szkolne zostało wystawione na nazwisko

urodzona/y dnia r. w,

powiat/województwo Do szkoły uczęszczałam/łem

w latach od do Oryginał świadectwa szkolnego uległ

.....
(podać okoliczności / zniszczenie, zagubienie)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Ksero dokumentu jeżeli jest w posiadaniu wnioskodawcy.
2. Dowód wpłaty należności na konto szkoły (informacje na odwrocie wniosku).

Decyzja Dyrektora Szkoły:
(podpis dyrektora szkoły)

Numer świadectwa:

Data wystawienia:

..... dn.
(potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa własnoręcznym podpisem)

Prosimy o wpłacenie należnej kwoty na konto:
- duplikat świadectwa szkolnego – 26 zł

Szkoła Podstawowa nr 1 w Chodzieży

ul. Staszica 19

64-800 Chodzież

Bank Zachodni WBK S.A.

52 1090 1317 0000 0001 0992 7577

(z dopiskiem – „opłata za duplikat świadectwa szkolnego +
imię i nazwisko wnioskodawcy”)