

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej z Oddziałami
Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w
Słupsku

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

Świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

data urodzenia

miejsce urodzenia województwo

PESEL.....

Ww. uczęszczał(a) do szkoły w latach

Oryginał świadectwa uległ

.....
(podać okoliczności zgubienia, zniszczenia)

.....
(czytelny podpis)

w załączeniu:

- potwierdzenie dokonania opłaty 26,00 zł na rachunek bankowy szkoły: mBank
66 1140 2118 0000 2177 7000 1008