

Polany, dnia

(imię i nazwisko ucznia/absolwenta-nazwisko panięskie)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(PESEL)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
w Polanach**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa
(ukończenia szkoły, promocyjnego)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

którą ukończyłem/łam wroku w klasie, której wychowawcą

była/ był Pani/Pan

Oryginał świadectwa uległ
 (proszę określić co się stało z oryginałem)

.....

.....

podpis

Za wydanie duplikatu świadectwa należy uiścić opłatę w wysokości: 9,00 złotych na konto: Bank Spółdzielczy Ziemi Górskich Karpatia Nr konta: 57 88802 0002 2002 2003 9798 0004

Wy p e ł n i a s z k o ł a

Znak: 202.....

Wyrażam zgodę

Potwierdzam odbiór w/w duplikatu

Seria i nr dokumentu tożsamości.....

Data i podpis

* Rozchód w/w duplikatu zarejestrowano w księdze druków ścisłego zarachowania o nr na stronie pod poz.