

.....
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego
opiekuna lub pełnoletniego absolwenta)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej Nr 3
im. Hugona Kollątaja
w Błoniu**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa:

.....
(ukończenia szkoły, promocyjnego do klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

Świadectwo zostało wystawione dla:

..... ur.:
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

nr pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oryginał świadectwa uległ:

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego
opiekuna lub pełnoletniego absolwenta)

Duplikat świadectwa:

- odbiorę osobiście
- odbierze osoba upoważniona
- proszę wysłać na adres:

Załącznik:

- dowód wpłaty

*OPŁATĘ w wysokości 26 zł (słownie: dwadzieścia sześć złotych) należy wnieść na rachunek bankowy
Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Hugona Kollątaja w Błoniu: 46 1240 2164 1111 0010 7510 0970.*

W tytule przelewu należy wpisać: opłata za duplikat świadectwa, imię i nazwisko.