

.....dnia .....

(*miejsowość*)

(*dzień, miesiąc, rok*)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**ul. Królewiecka 42**

**74-121 Krzywin**

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa**

**Imię i nazwisko** .....

**Adres:** .....

.....

**Telefon:** .....

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / ukończenia / promocyjnego \*

Nazwa szkoły .....

.....

Siedziba szkoły: .....

.....

którą ukończyłem / am \* w roku .....

Imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa :

.....

Imiona rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Oświadczam, że (proszę wskazać, co się stało z oryginałem świadectwa) :

.....

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście

.....

(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;

\_\_\_\_\_

**Adnotacje urzędowe:**

Data wystawienia duplikatu: .....

Podpis osoby sporządzającej duplikat : .....