

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Noblistów Polskich
w Gryfinie

WNIOSEK O WYMIANĘ DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

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

Przyczyna utraty oryginału świadectwa:

.....
Ww. świadectwo zostało wystawione dla

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

ur., w

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Szkołę ukończyłam/em w roku szkolnym /

Duplikat świadectwa:

☐ odbiorę osobiście, ☐ odbierze osoba upoważniona przeze mnie na piśmie,

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dowód wpłaty

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia

.....
(czytelny podpis)