

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....
(klasa)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Lusówku

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego z powodu.....
(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

Do Wniosku załączam:

1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego.

.....
(data i czytelny podpis)

UWAGA:

Opłatę za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego (26,00 zł) należy wpłacić na rachunek:

ING Bank Śląski S.A. o/Poznań, nr rachunku: **32 1050 1520 1000 0024 3672 4641**

w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko ucznia