

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

Tel. Kontaktowy

Justynów, dn.

Dyrektor

Szkoły Podstawowej z oddziałami przedszkolnymi

im. Jana Brzechwy w Justynowie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego z klasy

/ukończenia szkoły podstawowej* wydanego przez

(nazwa szkoły)

.....w roku.

Świadectwo zostało wystawione dla ur.

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

zamieszkałego/ej.....

(adres zamieszkania)

Jednocześnie informuję, że oryginał świadectwa

(podać powód wydania duplikatu)

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

.....

(czytelny podpis)

Duplikat świadectwa:**

- odbiorę osobiście
- odbierze osoba upoważniona przeze mnie na piśmie
- proszę wysłać na powyżej podany adres zamieszkania

** niepotrzebne skreślić*

*** odpowiednie zaznaczyć*

Wypełnia szkoła

Wydano duplikat świadectwa szkolnego w dniu

.....

Podpis dyrektora szkoły