

Leszno, dnia

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Zwracam się z prośbą do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9 o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły podstawowej / gimnazjum

którą ukończyłem / am * w roku.....

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

.....
(imię i nazwisko wychowawcy klasy, oddział)

.....
(data i miejsce urodzenia)

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł, KTÓRĄ NALEŻY PRZELAĆ NA KONTO SZKOŁY:

09 1020 3088 0000 8402 0066 5281