

.....dnia

(dzień, miesiąc, rok)

Szkoła Podstawowa nr 37

ul. Rydla 6, ul. Nałkowskiej 33

70 – 785 Szczecin

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Imię i nazwisko

Adres:

.....

Telefon:

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

Nazwa szkoły

.....

którą ukończyłem / am * w roku

Imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu:

.....

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

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

.....

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *:

.....

.....

.....

Opłata skarbową od duplikatu świadectwa w kwocie 26 zł.

Konto: 40102048120000050201287945.