

Konstantynów Łódzki,
(dzień, miesiąc, rok)

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Bolesława Ścibiora
w Konstantynowie Łódzkim

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

.....
(nazwa szkoły)

.....
(siedziba)

Okres uczęszczania do szkoły od..... do

Wyżej wymienione świadectwo zostało wystawione :

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

.....
(imiona rodziców) (PESEL, data i miejsce urodzenia)

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

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. Koszt wydania duplikatu świadectwa zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej.

.....
Czytelny podpis