…………………………………………………..

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………...……………………..

(adres zamieszkania)

tel. ………………………………………….....

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Orła Białego w Chotomowie**

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

…………………………………………………..........................................................................

(ukończenia gimnazjum/szkoły podstawowej, promocyjne do klasy)

Przyczyna utraty oryginału świadectwa:

…………………………………………………………………………………………………...

Ww. świadectwo zostało wystawione dla ....................................................................................

(imię i nazwisko uczennicy)

ur. ........................................................................, w ..................................................................

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od .............................................. do ...............................

Szkołę ukończyłam/em w roku szkolnym ..................................... / ..........................................

Duplikat świadectwa:

* odbiorę osobiście
* odbierze osoba upoważniona
* proszę wysłać na adres

..........................................................................................................................................

………………………………………………...

czytelny podpis

Załączniki:

- dowód wpłaty

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia .................................

........................................................................

czytelny podpis