

Dąbie, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Tadeusza Kościuszki w Dąbiu

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa: ukończenia szkoły, promocyjnego.

* (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko absolwenta w dniu otrzymania świadectwa

.....
Do Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Dąbiu

uczęszczałem/am w latach.....

Ukończyłem/am szkołę w roku

Wychowawcą moim był/była

Oryginał świadectwa uległ

.....
(podać okoliczności, np. zniszczenie, zagubienie)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że duplikat mogę odebrać osobiście, przez upoważnioną przeze mnie osobę na piśmie lub pocztą listem poleconym pod wskazany adres oraz o obowiązku wniesienia opłaty na konto Szkoły z dopiskiem „duplikat świadectwa”.

.....
(czytelny podpis)