

Police, dnia

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania, tel.)

.....
(kod, miejscowość)

**Dyrektor
Małgorzata Dalke
Szkoły Podstawowej Nr 8
im. Jana Pawła II
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi
w Policach**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.....
(dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy ...)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

w w roku szkolnym/.....

Ww. świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

Urodzona dnia 19..... roku

w, województwo

Do szkoły uczęszczałam (em) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1.

2.

.....

(Czytelny podpis)

KONTO: 47 1240 3943 1111 0011 0441 7253

Wpłata 26,00 zł (dwadzieścia sześć złotych)

Tytuł: duplikat świadectwa podaj nazwisko