

Stryków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Noblistów Polskich w Strykowie

PODANIE O DUPLIKAT ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Proszę o wystawienie duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego/ ukończenia*

.....
.....
(podać nazwę szkoły i adres)

Którą ukończyłam/em w roku szkolnym:

Szkołę ukończyłam/em na nazwisko:

Powód zaginięcia oryginału świadectwa:

Prośbę swą uzasadniam:

UWAGA!

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

Przy składaniu wniosku o wydanie zaświadczenia z przebiegu nauki lub duplikatu należy legitymować się dowodem osobistym. Za każdy ze sporządzonych dokumentów należy dokonać opłaty na konto bankowe Szkoły Podstawowej Nr 2 w Strykowie kwoty równej opłacie skarbowej w wysokości 26zł lub przedłożyć zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa.

Ja niżej podpisana/y.....
z domu otrzymałam/em duplikat świadectwa szkolnego.

Stryków, dnia

Seria i numer dowodu osobistego:

wydany przez

.....
(data i podpis)