

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(pesel)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Dobroszyce, dn.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
Im. Ireny Sendlerowej
w Dobroszycach**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły podstawowej. W/w świadectwo było wystawione:

- na nazwisko
- szkołę ukończyłam/ukończyłem w roku.....
- oryginał świadectwa uległ.....

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowany, że wystawienie duplikatu jest płatne i wynosi 26 zł. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą wydania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność. W przypadku odzyskania oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej im. I. Sendlerowej w Dobroszycach.

Opłatę należy wpłacić na konto: Bank Spółdzielczy w Dobroszycach nr rachunku 5195841034 2004 0400 0589 0001, tytułem: "duplikat świadectwa szkolnego".

Załącznik: potwierdzenie dowodu wpłaty.

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa
(data i podpis)