

Warszawa, dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
.....
.....
(adres, mail)

Pani Paula Bogusiewicz-Wołosz
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 12
im. Powstańców Śląskich
w Warszawie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/promocyjnego

z klasy wydanego w roku

w/w świadectwo zostało wystawione dla.....

urodzonego/urodzonej

oświadczam, że oryginał.....

(proszę wskazać co się stało z oryginałem)

.....
(podpis)

załącznik:
potwierdzenie wniesienia opłaty