

.....
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 10
im. Henryka Sienkiewicza
ul. Kalinowszczyzna 70
20-201 Lublin

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

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

.....
imię i nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły

data urodzenia

imiona rodziców

szkołę ukończyłem / am * w roku.....

Oświadczam, że
(proszę wskazać, co stało się z oryginałem świadectwa)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go szkole.

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *

.....
.....
Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa - upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

.....
Adnotacje
Potwierdzam odbiór duplikatu
Data

.....
Potwierdzam wysłanie duplikatu
Data

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis)