

Warszawa, dniar.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 68
im. Artura Oppmana
ul. Or-Ota 5
01-507 Warszawa

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły z powodu

.....
.....
(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.)

Świadectwo zostało wystawione dla:

- nazwisko i imię, klasa
- data urodzenia:
- PESEL
- adres zamieszkania

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Do podania dołączam dowód wpłaty za wydanie duplikatu świadectwa w kwocie 26 zł (płatne na konto: **37 1030 1508 0000 0005 5098 6078**).

Z poważaniem

.....