

Zawonia, data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Zawoni**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły
podstawowej/gimnazjum wydanego przez
(nazwa szkoły)

W/w świadectwo było wystawione:

- a) na dane (nazwisko, imię data urodzenia).....
- b) szkołę ukończyłam/ukończyłem w roku
- c) wychowawcą klasy był/była
- d) oryginał świadectwa uległ

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą wydania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność.
W przypadku odzyskania oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi
Szkolno – Przedszkolnemu w Zawoni.

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi **26 zł**, którą należy wpłacić na konto:

Gmina Zawonia, Bank Spółdzielczy w Trzebnicy nr rachunku:

02 9591 0004 2001 0019 2444 0075,

tytułem: „**duplikat świadectwa szkolnego, imię i nazwisko**”

Do wniosku o wydanie świadectwa proszę dołączyć potwierdzenie wpłaty.

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa szkolnego
(data i czytelny podpis)

