

Luboń, dnia

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

.....
imię i nazwisko (obowiązujące w trakcie trwania nauki)

.....
adres zamieszkania

.....
data i miejsce urodzenia

**Do
Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 4
w Luboniu**

W związku z ⁽¹⁾ zagubieniem/zniszczeniem wydanego wroku oryginału
* świadectwa ukończenia
* świadectwa
zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność
oryginał dokumentu.

.....
podpis

Potwierdzam odbiór duplikatu

.....
seria i numer dokumentu data podpis
potwierdzającego tożsamość

Proszę o przesłanie duplikatu pod wskazany adres:

Imię i nazwisko ulica

Kod : miejscowość:

Załączniki do wniosku:

- dowód wpłaty w wysokości 26 zł – opłatę należy dokonać na konto o nr 88 9043 1038 3038 0040 1940 0001

Szkoła Podstawowa nr 4 w Luboniu ul. 1 Maja 10 62-030 Luboń

tytułem – „opłata za duplikat świadectwa+ imię i nazwisko obowiązujące w trakcie nauki”.

⁽¹⁾ niewłaściwe skreślić

