

Gliwice , dnia

.....
(czytelnie - imię nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

PODANIE

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 10
w Gliwicach

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.....
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

w w roku.
(miejscowość, ulica)

W/w świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

..... urodzony/a dnia roku

w, powiat województwo

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od do
do klasy

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2.
3.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu świadectwa jest płatne i wynosi **26 zł.**, opłatę należy uiścić na rachunek bankowy Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 10 w Gliwicach, numer konta:
nr: **85 1050 1285 1000 0022 8936 5963**

.....
(czytelny podpis wnioskującego)

Tożsamość osoby odbierającej duplikat, stwierdzono na podstawie dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość Pan/Pani..... nr dowodu: wydanego przez Gliwice, dn. Podpis:
--