

Załącznik nr 3

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 6
w Wejherowie**

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

wydanego przez w w roku.
(nazwa szkoły) (miejscowość)

Ww. świadectwo zostało wystawione dla.....
(imię i nazwisko)

data urodzenia 19..... w województwo.....
(miejscowość)

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Uzasadnienie

.....
(podpis)

Adnotacje Szkoły:

Rozpatrzono pozytywnie/negatywnie*
.....

(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

Wydano duplikat pod nr

dnia.....

(pieczęć i podpis osoby sporządzającej duplikat)

* niepotrzebne skreślić

**Wpłatę 26 zł należy dokonać na nr konta 18 1160 2202 0000 0001 0171 7784 z dopiskiem:
za duplikat świadectwa oraz podać imię i nazwisko. Z dowodem wpłaty oraz wypełnionym
wnioskiem należy zgłosić się do sekretariatu szkoły.**