*Załącznik Nr 2*

Widuchowa, dnia .................................

……………………………………………

(nazwisko i imię)

....................................................................

(ulica, nr domu i mieszkania)

....................................................................

(nr kodu – miejscowość)

……………………………………………

(dokument tożsamości)

tel. ........................................................

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Władysława Szafera w Widuchowej

ul. Barnima III 1

74-120 Widuchowa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/ promocyjnego z klasy \* ………..

wydanego przez ............................................................................................................................

(nazwa szkoły)

............................................................................................................................ w ............ roku. \*Właściwe podkreślić

W/w świadectwo zostało wystawione dla

………………………………………...........................................................................................

(nazwisko i imię)

Urodzonej/ego dnia .................................................... roku w ..................................................,

województwo ................................................................................ .

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

Oryginał świadectwa uległ ...................................................................;......................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

……………………………………………………

czytelny podpis

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł, KTÓRE NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO: **72 9377 0000 0200 0257 2002 0001** LUB W SEKRETARIACIE SZKOŁY