

Bełżyce, dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość

ulica:

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
w Bełżycach

Zwracam się z prośbą o **wydanie duplikatu świadectwa**
(promocyjnego z klasy, ukończenia)

wystawionego dla
imię i nazwisko absolwenta

legitymującego się
rodzaj i numer dokumentu

urodzonej/go dnia w

Świadectwo zostało wydane w roku szkolnym

.....

Podpis wnioskodawcy

Wpłatę za duplikat świadectwa – **26,00 zł** (dwadzieścia sześć 00/100) należy dokonać na
konto szkoły:

29 8685 0001 0020 1957 2000 0050

Tytułem: *opłata za duplikat świadectwa szkolnego*