

Jankowice, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania:

kod: ..... miejscowość: .....

ulica: .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Stanisława Staszica  
w Jankowicach**

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

wystawionego dla .....  
wpisać imię i nazwisko absolwenta

legitymującego się .....  
wpisać rodzaj i numer dokumentu

urodzonej/go dnia ..... w .....

Świadectwo zostało wydane w roku szkolnym .....

.....  
podpis Wnioskodawcy

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

**40 8470 0001 2001 0012 9828 0001**

Tytułem: *opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego*