

.....

(imię i nazwisko rodzica)

Skrzeszew, .....

(dzień, miesiąc, rok)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon)

Sz. P.

Iwona Banaszek,

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Kornela Makuszyńskiego w Skrzeszewie

ul. Szkolna 10

05 – 124 Skrzeszew

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....

(promocyjnego, ukończenia szkoły)

wydanego przez .....

(nazwa szkoły)

..... w ..... roku.

Ww. świadectwo zostało wystawione dla .....

(imię i nazwisko)

urodzon..... dnia ..... roku w .....

województwo .....

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

Oryginał świadectwa uległ.....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

.....  
(czytelny podpis)

#### Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Za **duplikat świadectwa** pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu, tj. **26,00 zł. (za jeden duplikat)**, którą należy wpłacać na rachunek bankowy nr:

**58 1020 1026 0000 1702 0270 7396**

Kwituję odbiór duplikatu

.....

(data)

.....

(oznaczenie dokumentu tożsamości)

.....

(podpis osoby odbierającej duplikat)