

.....
(nazwisko i imię ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego)

Poznań, dnia

.....
(adres zamieszkania)

tel.....

Dyrektor
ZSO Nr 12
w Poznaniu

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.
dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

.....wydanego przez
(nazwa szkoły)

.....wroku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

ur. dnia roku w

województwo,

Do szkoły uczęszczał (a) w latach oddo

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia , zagubienia)

.....
(podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik do wniosku:

- dowód (ksero) opłaty skarbowej - **26zł.**

Wpłaty należy dokonać na konto szkoły:

ZSO Nr 12 w Poznaniu

ul. Matejki 8/10

Nr konta: 19 1020 4027 0000 1002 1264 2098 WRD

w tytule należy podać imię , nazwisko ucznia
(opłata za duplikat świadectwa)