Załącznik nr. 4 do PROCEDURY WYDAWANIA LEGITYMACJI SZKOLNEJ, ICH DUPLIKATÓW, KARTA ROWEROWYCH I ŚWIADECTW SZKOLNYCH.

…………………………………………………………
( imię i nazwisko /opiekuna prawnego) Warszawa, dn.

………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………………….

 (telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 264
ul. Skorochód Majewskiego 17
02-104 Warszawa**

 WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa…………………………………………
 ( ukończenie szkoły podstawowej)
Przyczyna utraty oryginału świadectwa:

 .…………………………..
w/w świadectwo zostało wystawione dla………………………………………………….
 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………..
nr PESEL ………………………………………………………..

Do szkoły uczęszczałam/em od ………………….. do ………………………………… Szkołę ukończyłam/ em w roku szkolnym ………….../…............
Duplikat świadectwa:

* Odbiór osobisty
* Proszę wysłać na adres …………………………………………………………….
* Odbierze osoba upoważniona ……………………………………………………... ………………

 ( podpis rodzica /opiekuna prawnego)

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Załączniki:

* Dowód wpłaty duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia…………………… ………………………………..
 czytelny podpis