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