

Połczyn-Zdrój, dn. r.

.....
(imię, imiona i nazwisko (nazwisko rodowe))

.....
(data i miejsce urodzenia, PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. M. Kopernika
w Połczynie-Zdroju

Zwracam się z prośbą o wystawienie *:

- duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego/ukończenia podstawówki/gimnazjum
- duplikatu legitymacji szkolnej.

Uzasadnienie prośby:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

U w a g a !

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

Za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego należy dokonać wpłaty w wysokości 26,00 zł, a za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej - w wysokości 9,00 zł na konto Szkoła Podstawowa nr 2 w Połczynie-Zdroju nr 71 1020 2847 0000 1902 0009 6024 lub w kasie szkoły.

Dokonano wpłaty w wysokości zł. WB/KP potwierdzenie z dnia.....

.....
(podpis upoważnionego pracownika szkoły)

Duplikat świadectwa/legitymacji* otrzymałam/em:

Połczyn-Zdrój, dnia.....

.....
(podpis odbierającego dokument)

* właściwe podkreślić