…………………………………... Mirosławiec, dn. ……………….

 (imię i nazwisko)

……………………………………

 (adres)

……………………………………

Nr. Tel……………………………..

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu

 Zwracam się z prośbą o wydanie:

duplikatu świadectwa ukończenia szkoły: …………………………………………………,

którą ukończyłam/em w roku …………………………..

Szkołę ukończyłam na nazwisko ………………………………………………….*\*wypełnić jeżeli nazwisko w trakcie ukończenia szkoły było inne niż wskazane we wniosku.*

\*Osoba, która występuje o wydanie **duplikatu świadectwa** zobowiązana jest do wniesienia opłaty skarbowej w **kwocie 26 zł**

- w księgowości Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu

- lub na rachunek bankowy szkoły: 07 8941 1032 0093 9557 2000 0090

 …………………………

 (czytelny podpis)