

Szkoła Podstawowa nr 2
im. Ks. Majora Mateusza Zabłockiego
w Gnieźnie

Wniosek o wydanie
duplikatu świadectwa szkolnego
duplikatu świadectwa ukończenia szkoły*

1. Imię i nazwisko osoby wnioskującej:

.....

2. Imię i nazwisko ucznia

.....

3. Rok ukończenia szkoły

4. Rok wydania oryginału świadectwa szkolnego

5. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły

6. Data i miejsce urodzenia

7. Imiona rodziców

8. Oświadczam, że oryginał świadectwa utracono.

.....

.....

(podać okoliczności utraty oryginału)

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

Opłatę za wydanie duplikatu należy uiścić na konto Urzędu Miasta Gniezna, nr rachunku: 18 9065 0006 0000 0000 6956 0005, w polu tytułem należy wpisać: „Opłata za duplikat świadectwa”. Potwierdzenie wpłaty należy załączyć do niniejszego wniosku.

* niepotrzebne skreślić