

Bolszewo,.....

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
.....
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.....
(ukończenia szkoły, promocyjnej klasy)

wydanego przezw roku
(nazwa szkoły)

W/w świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

Urodzony.....dnia.....roku w.....

województwo..... . Do szkoły uczęszczał(a)

w latach od do Oryginał

świadectwa uległ

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia).....

.....
(podpis)