

Werbkowice dn.

.....
imię i nazwisko (podać również nazwisko rodowe)

.....
data i miejsce urodzenia

.....
imiona rodziców

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Werbkowicach

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego/ ukończenia szkoły.
Szkołę ukończyłem/am w roku szkolnym

Jednocześnie informuję, że oryginał świadectwa (podać przyczynę ubiegania się o wydanie duplikatu
świadectwa).....
.....

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

Świadectwo wysłać pocztą na wskazany adres:

.....

.....

.....

czytelny podpis