

Nowe Skalmierzyce.....

.....
(imię i nazwisko)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi
w Nowych Skalmierzycach

**Wniosek
o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły podstawowej.

Przyczyna złożenia wniosku.....

Dane ucznia:

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Rok ukończenia szkoły.....

.....

W załączeniu przedkładam dokument przelewu na konto szkoły w kwocie 26,00 zł /dwadzieścia sześć zł/.

.....
(podpis)

Szkoła Podstawowa w Nowych Skalmierzycach
SBL Skalmierzyce 72 84310008 0012 1082 2000 0001