………………………………………………………………… Reda, dnia………………………...…..

(nazwisko i imię)

.................................................................................

(adres zamieszkania

…………………………………………………………….

(nr dowodu osobistego)

……………………………………………………………

(nr telefonu)

………………………………………………………………………

(nr pesel)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 4**

**w Redzie**

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ........................................................................................................................................

 ( ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez......................................................................................................................................................................................................

(nazwa szkoły)

. w ......................................................................................................................................... w ............................................................................

 (miejscowość) (rok wystawienia)

Ww. świadectwo zostało wystawione dla................................................................................................................................................................

 (nazwisko i imię)

ur. dnia ..........................................................................................................................................w.......................................................................

województwo ……...................................................................................................................................................................................................

Do szkoły uczęszczałam/em w latach ......................................………………………..........….do klasy...................................................................

Nazwisko i imię wychowawcy…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oryginał świadectwa uległ .......................................................................................................................................................................................

 (podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....................................................................................

(czytelny podpis)

1. Należy wnieść opłatę na konto szkoły w wysokości –26 zł.
2. Przynieść potwierdzenie przelewu na podany poniżej numer konta:
Zespół Szkól nr 1 w Redzie
ul. Łąkowa 36/38
84-240 Reda
**Nr konta: 27116022020000000066947293**
3. Duplikat świadectwa staramy się wystawić w możliwie jak najszybszym terminie.

………………………………………………………………..

(podpis dyrektora)

**ADNOTACJE SZKOŁY:**

Wydano duplikat świadectwa nr: ………........………………..…..……………………………..……….…..dnia: ………………….…………………………………………………….