

.....
Imię i Nazwisko

Poznań , data.....

.....
Adres

.....

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 64
w Poznaniu

Proszę o wystawienie duplikatu/opisu świadectwa szkolnego

dla ucznia/uczennicy*

data urodzenia.....

z powodu jego zagubienia/zniszczenia* .

.....
Podpis rodzica/wnioskodawcy*

Załączniki:

1. Potwierdzenie wpłaty 26 zł (w tytule przelewu podać „duplikat świadectwa oraz imię i nazwisko”)

* niepotrzebne skreślić