

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor
Gimnazjum im. ks. J. Woźniackiego
w Rytrze**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

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

.....
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

Ww. świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

urodzonego dnia 19 roku w województwo

.....
Do szkoły uczęszczałem/am* w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....
Duplikat odbiorę osobiście lub przez osobę posiadającą pisemne upoważnienie.*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik :

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 26 zł

*niepotrzebne skreślić