Police, . ………………….. r.

Imię i nazwisko:

Adres:

ur.:

tel.:

**Szkoła Podstawowa nr 3
im. Marii Skłodowskiej- Curie
z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**ul. Siedlecka 3,**

**72-010 Police**

**PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO**

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/klasy …….

Do Szkoły Podstawowej nr 3 uczęszczałem/am / moje dziecko uczęszczało w latach
 ……..…. - …..……..

Oryginał uległ (wpisać odpowiednio: zniszczeniu, zagubieniu itp. ………………………………………………………………………………….……………..…

Proszę o podanie danych ułatwiających wystawienie duplikatu (np. nazwisko panieńskie, imię i nazwisko wychowawcy itp.)……………………………………………………………………

Dokument odbiorę osobiście / wyznaczam osobę do odbioru dokumentu

Upoważniam do odebrania w/w dokumentu:

 Imię i nazwisko:

 Adres:

 Stopień pokrewieństwa:

 Dokument potwierdzający tożsamość: dowód osobisty/paszport/ ………………………

Z poważaniem

………………

Opłatę skarbową w wysokości **26 zł** należy wpłacić na rachunek bankowy:

Szkołą Podstawowa nr 3 im. Marii Skłodowskiej- Curie z /Oddziałami Dwujęzycznymi w Policach

72-010 Polica ul. Siedlecka 4

70 1240 3943 1111 0011 0441 7615    Bank Pekao S.A. I  O. w  Policach

Podać imię, nazwisko i adres.

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat świadectwa szkolnego.