

....., dnia

(imię i nazwisko) (miejscowość)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(data i miejsce urodzenia)

.....

(telefon)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1
im. Stefana Żeromskiego
ul. B. Chrobrego 13
49-300 Brzeg**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły

.....

(nazwa szkoły)

.....

(adres szkoły)

.....

(podać klasę/ nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem/am* w roku

.....

(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że
(proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

.....

(podpis osoby składającej wniosek)