

Rumia, dnia..... 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
Sióstr Salezjanek
im. Świętej Rodziny
w Rumi**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

W związku z oryginału świadectwa szkolnego
(podać okoliczności: zniszczenia, zagubienie)

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Rodzaj świadectwa:
(promocyjne / ukończenia szkoły, podać klasę)

Rok ukończenia szkoły/klasy:

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go w sekretariacie Publicznej Szkole Podstawowej Sióstr Salezjanek im. Świętej Rodziny w Rumi.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)