Brzozów, ……………………..

…………………………………

(Imię i nazwisko)

…………………………………

…………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………..
(nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

 ***Dyrekcja
 Szkoły Podstawowej Nr 1***

 ***w Brzozowie***

**Podanie o wydawanie duplikatu świadectwa szkolnego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu;

□ Świadectwa ukończenia szkoły

□ Świadectwa szkolnego z klasy…………

Oryginał świadectwa został…………………..

Szkołę Podstawową w Brzozowie ukończyłem/ ukończyłam
w roku …………

Opłata za wydanie duplikatu została wpłacona na konto Szkoły Podstawowej
Nr 1 w Brzozowie – potwierdzenie wpłaty w załączeniu.

( Numer Konta : 68 1020 2980 0000 2502 0091 2717 )

 …………………….
 (podpis)