

Sieraków Śl. _____

(imię, imiona i nazwisko)

(data i miejsce urodzenia)

(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno –Przedszkolnego
w Sierakowie Śl.**

Proszę o wystawienie *:

- duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego/ukończenia
- duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka _____

Uzasadnienie prośby:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis składającego wniosek

Za wydanie duplikatu:

- świadectwa szkolnego należy dokonać wpłaty w wysokości 26,00 zł,
- legitymacji szkolnej - w wysokości 9,00 zł

na konto BS Gliwice oddział Ciasna:

55 8457 0008 2012 0068 6725 0001

Duplikat świadectwa/legitymacji* nr otrzymałam/łem, dnia.....

.....
(podpis odbierającego dokument)

* właściwe podkreślić