

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 50 im. Emilii Plater
80 – 837 Gdańsk ul. Grobla IV 8**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

.....
(ukończenia szkoły)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

w w roku
(miejsowość)

Świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

ur. dnia w
(miejsowość)

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Oryginał świadectwa uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

Załączniki:

1. potwierdzenie wpłaty

.....
(podpis)

Oплата за дубликат wynosi 26 zł, należy wносить на konto:

Szkoła Podstawowa nr 50 w Gdańsku

80 – 837 Gdańsk ul. Grobla IV 8

66 1240 1268 1111 0010 3839 7333

Z dopiskiem: оплата за дубликат: świadectwa, imię i nazwisko ucznia