

Warszawa, dnia _____ r.

Do
Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 267
w Warszawie

**WNIOSEK
o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego**

Nazwisko i imię: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Miejsce zamieszkania: ul. _____

-

Telefon kontaktowy _____

PESEL

Do szkoły uczęszczałam/łem w latach od _____ do _____

Szkołę ukończyłam/łem w roku szkolnym _____/_____

Oryginał świadectwa szkolnego uległ: * zagubieniu, * zniszczeniu

* inne - _____

* niepotrzebne skreślić

czytelny podpis

Po odbiór powyższego duplikatu:

zgłoszę się osobiście *

proszę o przesłanie na wskazany adres * : _____

proszę wydać osobie posiadającej pisemne upoważnienie*

* zaznaczyć właściwe