Poznań, dnia……………………………..

…………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….

(data urodzenia)

……………………………………..

 (adres)

……………………………………..

 (tel. kontaktowy)

 Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12

 os. Zwycięstwa 101

 61-652 Poznań

 Proszę o wydanie duplikatu świadectwa / świadectwa ukończenia szkoły\*

rok wydania ……………………………………………………………………

rok ukończenia szkoły …………………………………………………………

klasa ……………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

 …………………………………….

 (podpis)

-------------------------------------------------------------------------------------------------

Wydano ………………………………………………..nr………………………

Opłata :…………………………….. kp nr…….

------------------------------------------------------------------------------------------------

Opłata za duplikat świadectwa wynosi 26 zł, kwotę należy wpłacić na konto Zespołu Szkolno-Przedszkolny nr 12, os. Zwycięstwa 101, 61-652 Poznań

nr konta 37102040270000160212641868 z dopiskiem “opłata za duplikat , imię i nazwisko”