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”