Załącznik Nr 2

…….....
(miejscowość, data)

…….....
(nazwisko i imię)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....

tel. .....

Dyrektor
Zespołu Szkolo-Przedszkolnego
w Pietrzykowie
Pietrzyków 49, 62-310 Pyzdry

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....
(dojrzałości, ukończenia szkoły,

..... wydanego przez .....
promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..... w ..... roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla .....
(nazwisko i imię)

urodzona(y)..... dnia ..... roku w .....,

województwo ..... .

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....;.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

<u>Załączniki</u>:

Potwierdzenie dokonania opłaty.
Opłata od jednego dokumentu wynosi 26 zł,
którą należy wpłacić w sekretariacie Zespołu lub na konto
PBS Września o/Pyzdry: 75 9681 0002 0300 0021 2000 0010

.....
(podpis)