Załącznik nr 3

Antoniów, dnia ……..

Dane wnioskodawcy (rodzica)

……..
(imię)
……..
(nazwisko)
……..
(ulica, nr domu i mieszkania)
……..
(nr kodu – miejscowość)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Antoniowie

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego /ukończenia szkoły wydanego przez Szkołę Podstawową w Antoniowie w …… roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla ……..…
(nazwisko i imię)
urodzonej/go dnia ……. roku w ……..

zamieszkałej/go……
(dokładny adres)

Do szkoły uczęszczał/a w latach od …….. do ……..…..

Oryginał świadectwa uległ :

……
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

…….
Czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

Potwierdzenie dokonania opłaty z dopiskiem: opłata za wydanie duplikatu świadectwa , imię i nazwisko ucznia SP w Antoniowie(W kasie UGiM Ozimek lub na konto UGiM w BS Leśnica o/Ozimek nr 19 8907 1050 2004 3000 1010 0002.)

- ……
- ……