

Bełżyce, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania:

kod: ..... miejscowość .....

ulica: .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**  
**w Bełżycach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(promocyjnego z klasy, ukończenia)

wystawionego dla .....  
imię i nazwisko absolwenta

legitymującego się .....  
rodzaj i numer dokumentu

urodzonej/go dnia ..... w .....

Świadectwo zostało wydane w roku szkolnym .....

.....

Podpis wnioskodawcy

Wpłatę za duplikat świadectwa – **26,00 zł** (dwadzieścia sześć 00/100) należy dokonać na  
konto szkoły:

**91 8733 0009 0015 0688 2000 0100**

Tytułem: *opłata za duplikat świadectwa szkolnego*