

.....dnia .....

(dzień, miesiąc, rok)

### Wniosek o wydanie

### DUPLIKATU ŚWIADECTWA PROMOCYJNEGO/ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

...../  
(data i miejsce urodzenia) P E S E L

.....  
(telefon)

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego\* / ukończenia szkoły\***

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 7 w Strzelcach Opolskich**

.....  
(podać klasę, nazwisko wychowawcy)

**którą ukończyłem/am\* w roku .....**

.....  
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / nazwisko panieńskie - dot. kobiet)

**Oświadczam, że .....**  
( proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Załącznik: dowód uiszczenia opłaty w wysokości **26 zł** oraz zdjęcie legitymacyjne

Opłaty należy dokonać na konto **89 8907 1089 2002 0090 6881 0039**

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU

Oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam duplikat świadectwa w dniu .....

.....  
( podpis osoby odbierającej duplikat)

\*niepotrzebne skreślić