***Załącznik 2***

.............................................................................

 (miejscowość, data)

.................................................................................

imię i nazwisko (podać również nazwisko rodowe)

..................................................................................

data i miejsce urodzenia

.................................................................................

imiona rodziców

...................................................................................

adres zamieszkania

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Adama Mickiewicza**

**w Krzeszowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego ukończenia szkoły podstawowej.

Szkołę ukończyłem/am w roku szkolnym ..................................................................................

Jednocześnie informuję, że oryginał świadectwa .......................................................................

......................................................................................................................................................

W załączeniu, dowód opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

Opłatę za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego wnosi się na konto bankowe szkoły:

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krzeszowicach

ul. Długa 22, 32-065 Krzeszowice

**nr konta 29 8612 0003 0010 0000 0044 0001**

Tytuł wpłaty: duplikat świadectwa szkolnego, imię i nazwisko ucznia, klasa.

..............................................................

 (czytelny podpis)

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)