

**Załącznik nr 2**

.....  
(imię i nazwisko)

Katowice .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

telefon: .....

Do  
Dyrektora  
Szkoły Podstawowej Nr 7  
Specjalnej  
w Katowicach

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa**

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

Ww. świadectwo zostało wystawione dla .....  
(nazwisko i imię)

ur. dnia ..... w ..... woj. ....

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od ..... do .....

Po odbiór powyższego duplikatu

1. zgłoszę się osobiście
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres:

.....

.....

podpis

Załączniki:

- potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej

Duplikat świadectwa zostanie wydany po dostarczeniu dowodu wpłaty kwoty w wysokości 26,00 zł na podany rachunek

**Szkoła Podstawowa nr 7 Specjalnej w Katowicach**

**31 1020 2313 0000 3002 0573 3003**

tytułem: wpłata za duplikat świadectwa .....

Adnotacje szkoły: