

.....
(nazwisko i imię rodziców)

Warszawa,

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Niepublicznej nr 81
Fundacji „Rodzice Dzieciom”
w Warszawie

WNIOSEK

Zwracamy się z prośbą o wystawienie **duplikatu świadectwa szkolnego**
(podać rok wydania świadectwa) córce/ synowi*

.....
(nazwisko i imię)

ur.
(data i miejsce urodzenia)

PESEL

uczennicy/uczniowi* klasy (obecnej)

Powód wydania duplikatu świadectwa szkolnego

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

.....
.....
(czytelne podpisy rodziców)

*niepotrzebne skreślić

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego w wysokości **26,00 zł** PLN
wnosi się na konto : 26 1050 1038 1000 0023 2456 2590

Nazwa odbiorcy: Szkoła Podstawowa Niepubliczna nr 81 Fundacji „Rodzice Dzieciom”
w Warszawie, ul. Krzywickiego 30. W tytule przelewu należy wpisać : opłata za wystawienie
duplikatu świadectwa szkolnego, nazwisko i imię dziecka.

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie wniesienia opłaty.