

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(miejscowość i data)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 7

z Oddziałami Integracyjnymi w Etku

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego.

Moje dane personalne:

- imię i nazwisko: .....

- data i miejsce urodzenia: .....

- data ukończenia szkoły: .....

.....

(czytelny podpis)