

Załącznik nr 2

.....
(miejsowość , data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania i nr telefonu)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 21
im. Karola Miarki
z Oddziałami Integracyjnymi
w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa :

.....
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

W/w świadectwo zostało wystawione dla

.....
(imię i nazwisko)

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

województwo.....

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

Załączniki:

.....
.....

.....
(podpis)

Duplikat świadectwa zostanie wydany po dostarczeniu dowodu wpłaty kwoty w wysokości 26,00 zł (dwadzieścia sześć złotych)na podany rachunek bankowy:

PKO o/ Katowice

Nr konta 28 1020 2313 0000 3002 0515 1057

Tytułem : „wpłata za duplikat świadectwa szkolnego”