

Dane wnioskodawcy (rodzica)

Zabrze, dnia .....

.....  
(imię)

.....  
(nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(nr kodu – miejscowość)

**Szkoła Podstawowa  
im. Powstańców Śląskich  
ul. Karczewskiego 10  
41-806 Zabrze**

Proszę o wydanie **duplikatu świadectwa** .....  
(promocyjnego z klasy, ukończenia szkoły)  
wydanego przez Szkołę Podstawową im. Powstańców Śląskich w Zabrzu .....  
roku.

W/w świadectwo została wystawiona dla .....  
(nazwisko i imię)

urodzonej/go dnia ..... roku w .....

powiat ..... województwo .....

Do szkoły uczęszczał/a w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....  
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. ....
3. ....