

Rybnik, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania:

kod: ..... miejscowość: .....

ulica: .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5  
im. Mikołaja Kopernika  
w Rybniku**

Zwracam się z prośbą o wydanie **duplikatu świadectwa** .....  
(promocyjnego z klasy, ukończenia)

wystawionego dla .....  
wpisać imię i nazwisko absolwenta

legitymującego się .....  
wpisać rodzaj i numer dokumentu

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

Świadectwo zostało wydane w roku szkolnym .....

.....  
podpis Wnioskodawcy

Wpłatę za duplikat świadectwa – **26,00 zł** (dwadzieściasześć 00/100) należy dokonać na konto szkoły:

**28 1020 2472 0000 6402 0499 2675**

Tytułem: *opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego*