………………………………………………… Opole, dnia …………………………… (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………..

(ulica, nr domu i mieszkania)

………………………………………..

(nr kodu – miejscowość)

**Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 28**

  **im. Świętego Wojciecha**

 **ul. Wyszomirskiego 6**

 **45 – 776 Opole**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego dla ucznia PSP nr 28 w Opolu:

Imię i nazwisko …………………………………………………

Data urodzenia …………………………………………………

PESEL………………………………………………………

Oryginał świadectwa uległ ………………………………………………...…………….......

……………………………………………………………………………………………..........

……………………………………………………………………………………………..........

*(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia,wymiany)*

…………...…………………………………

*(podpis rodzica, opiekuna prawnego ucznia)*

Za wyrobienie duplikatu świadectwa szkolnego opłatę w wysokości 26 zł należy wpłacić na konto:

Bank Milenium

84 1160 2202 0000 0002 1611 4613

**Załączniki:**

1. ksero dowodu wpłaty