

Rybnik, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi  
nr 18 im. Jana Brzechwy w Rybniku**

**Podanie o wydanie duplikatu świadectwa**

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

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

legitymującego się .....  
nr dowodu osobistego wnioskodawcy

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

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Wpłatę za świadectwo – **26 zł** (dwadzieścia sześć złotych 00/100) należy dokonać na konto szkoły:  
**89 1020 2401 0000 0802 0570 8278**

Tytułem: *opłata za duplikat świadectwa*

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa

Rybnik, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy