

Ława, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa/rok urodzenia)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Mikołaja Kopernika
w Ławie

Z powodu utraty oryginału proszę o wystawienie duplikatu świadectwa ukończenia
szkoły w Ławie.

Jednocześnie oświadczam, że:

- skończyłem/-am* szkołę w roku
- wychowawcą klasy był/-a*

Oświadczam, że dokonałem/ -am* wymaganej opłaty.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić