

.....
(nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych
lub dane pełnoletniego absolwenta szkoły)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej Nr 65 w Łodzi**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

.....
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez.....

(nazwa szkoły, miejscowość)

.....roku.

(data wydania oryginału)

W/w świadectwo zostało wystawione dla:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsce i data urodzenia)

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od.....do.....

Oryginał świadectwa uległ.....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....
(czytelny podpis)

Adnotacje szkoły:

- data wydania duplikatu.....