

Lędziny, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. J. Ch. Ruberga
w Lędzinach

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły wydanego przez

.....w
(nazwa szkoły)

(miejscowość, ulica)

..... w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla

(nazwisko i imię)

urodzon..... dnia 19..... roku w,

powiat województwo

Oryginał świadectwa uległ

.....
(podpis)