

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

miejsowość, data

PESEL _____

Adres: _____

tel. kontaktowy _____

**Dyrektor Zespołu Szkół
w Pisarzowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia
gimnazjum/szkoły podstawowej* mojego dziecka

imię i nazwisko

urodzonego

data urodzenia

nr PESEL _____.

Syn/córka szkołę ukończył/a w _____ roku,

a wychowawcą klasy był/a Pan/i _____

* niepotrzebne skreślić