**Załącznik nr 4**

**do Zarządzenia nr 4/2016 z dnia 1 kwietnia 2016r**

**Dyrektora Szkoły Podstawowej**

**im. I Batalionu Saperów Kościuszkowskich**

**w Izabelinie**

Izabelin, dnia ..................................

……………………………………………………………………….

(nazwisko i imię)

...........................................................................

(ulica, nr domu i mieszkania)

............................................................................

(nr kodu – miejscowość)

tel. ........................................................

# Dyrektor

**Szkoły Podstawowej w Izabelinie**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ...........................................................................................

(dojrzałości, ukończenia szkoły,

............................................................................ wydanego przez ........................................................................

promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..................................................................................... w ............ roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla .........................................................................................

(nazwisko i imię)

urodzone........... dnia ............................................. ........... roku w .....................................................,

województwo ......................................................... .

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ...................................... do ......................................................

Oryginał świadectwa uległ .............................................................................;......................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

................................................................................................................................................................

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty w kwocie 26,00 zł

**Powyższą opłatę należy wnieść na konto: nr. rachunku 50 8013 1029 2003 0717 4915 0011**

– z dopiskiem: opłata za duplikat świadectwa ;  imię i nazwisko ucznia.