

.....  
(imię i nazwisko)

....., dnia .....r.  
(miejscowość)

.....  
(nazwisko rodowe)

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania, tel.)

.....  
(kod, miejscowość)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 3  
im. Bronisława Malinowskiego  
w Ścinawie**

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu Świadectwa Ukończenia Szkoły  
Podstawowej Nr 3 w Ścinawie, którą ukończyłem/am w roku .....**

**W/w dokument(y) odbiorę osobiście\*/proszę wysłać pod wskazany adres\***

.....  
.....

**Załączniki:**

1. Kserokopia dowodu tożsamości

2. Potwierdzenie dokonania opłaty w kasie szkoły.

**UWAGA: opłata wynosi 26,00 zł za wydanie jednego dokumentu**

3. W przypadku ustanowienia przez wnioskodawcę pełnomocnika -  
pełnomocnictwo

.....  
(podpis)

**\* niepotrzebne skreślić**