

.....
/imię i nazwisko/

Bieniewice,

.....
/nazwisko panieńskie/

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/adres zamieszkania/

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Bieniewicach

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

.....

Szkołę Podstawową/ Gimnazjum ukończyłem/ -am w roku szkolnym

Jednocześnie informuję, że oryginał świadectwa

.....

.....

/czytelny podpis/