



Zespół Szkół nr 34
Szkoła Podstawowa nr 26
Przedszkole nr 46
ul. Zacisze 16, 85-835 Bydgoszcz
Tel./Fax. 52 361 11 14
www.zs34.edu.bydgoszcz.pl e-mail: ZS34@edu.bydgoszcz.pl



Bydgoszcz, dnia

.....
(imię i nazwisko

.....
(data urodzenia/pesel)

.....
(Nr telefonu)

Do Dyrektora
Zespołu Szkół nr 34
w Bydgoszczy

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wkanie duplikatu świadectwa szkolnego.

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od do

Oryginał świadectwa uległ

(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

Opłata wynosi 26 zł, którą należy wpłacić na konto: **94 1240 6452 1111 0010 4803 6545.**

.....
Podpis