Załącznik nr 3

 Sampława, dnia …………………………………………………

…………………………………………………………………………….

(imię nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

…………………………………………………………………………….

(adres)

…………………………………………………………………………….

(telefon)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sampławie**

**Sampława 4, 14-260 Lubawa**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie (proszę zaznaczyć):

□ Duplikatu świadectwa ukończenia szkoły,

□ duplikatu świadectwa promocyjnego (z klasy …………… do klasy ………….)

Wydanego przez …………………………………………………………………………………………………………..….

………………………………………………………………………………….…………….. w ………………………….. roku.

 Okres nauki : od …………………………………. Do …………………………..……

Rok urodzenia: ……………………………………………………………………………

Szkoła ukończona na nazwisko: ……………………………………………………

……………………………………………………………………..

 (czytelny podpis)