**ZAŁĄCZNIK NR 2a**

................................................. Grudziądz, dnia .................. 20.....r.

*(imię i nazwisko zainteresowanego*

*- zainteresowanej „nazwisko panieńskie)*

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

 *(adres)*

*........................*

 *(data urodzenia)*

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Mikołaja Kopernika**

**w Grudziądzu**

**PODANIE o WYSTAWIENIE**

**DUPLIKATU ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA KLASY/ SZKOŁY**

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu świadectwa ukończenia klasy ……… /szkoły ………………………, którą ukończyłem/łam w roku : ..........., ponieważ oryginał uległ zgubieniu/zniszczeniu/........................................ \* .

Do wniosku dołączam dowód wpłaty na kwotę **26zł.** za powyższy dokument zgodnie z obowiązującymi przepisami o opłatach skarbowych w kasie szkoły (sekretariat).

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie i gromadzenie moich danych podanych we wniosku tylko i wyłącznie do celów wystawienia duplikatu świadectwa ukończenia szkoły.

***\* podkreślić właściwe*** Z poważaniem

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