**ZAŁĄCZNIK NR 2b**

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

*(imię i nazwisko zainteresowanego*

*- zainteresowanej „nazwisko panieńskie)*

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

 *(adres)*

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

 *(data urodzenia)*

**Do Dyrektora**

**Szkoła Podstawowa 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.** na konto szkoły :

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 przy ul. Konarskiego 14 w Grudziądzu

32 1020 5040 0000 6502 0192 1592

za powyższy dokument zgodnie z obowiązującymi przepisami o opłatach skarbowych.

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

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