**Załącznik Nr 2**

 Bydgoszcz, dnia ..................................

……………………………………………………………………….

 (nazwisko i imię)

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

(ulica, nr domu i mieszkania)

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

(nr kodu – miejscowość)

 tel. ........................................................

#  Dyrektor

**Szkoły Podstawowej nr 2 w Bydgoszczy**

 Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ...........................................................................................

 (dojrzałości, ukończenia szkoły,

............................................................................ wydanego przez ........................................................................

 promocyjnego z klasy) (nazwa szkoły)

..................................................................................... w ............ roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla .........................................................................................

 (nazwisko i imię)

urodzona/y dnia ............................................. w .....................................................,

województwo ......................................................... .

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ...................................... do ......................................................

Oryginał świadectwa uległ .............................................................................;......................................

 (podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

**OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł,** ...................................................................

**KTÓRE NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO**: (podpis)

 **95 1240 6452 1111 0010 4797 5999**

 e-mail: sp02@edu.bydgoszcz.pl