

.....
(miejsowość i data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy/ adres e-mail

Dyrektor
Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą
ul. Wołoska 5
02-675 Warszawa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa
(należy podać rodzaj świadectwa)

W
(nazwa szkoły wydającej świadectwo)

wydanego w roku

Świadectwo wystawione na dane:
(imię i nazwisko ucznia, data i miejsce urodzenia)

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż oryginał świadectwa.....
.....
(należy napisać co się stało z oryginałem)

Duplikat świadectwa odbiorę osobiście.....
.....

.....
(czytelny podpis)

Do podania:

1. załączam potwierdzenie dokonania opłaty

OPŁATĘ za wydanie duplikatu, w kwocie 26 zł, należy uiścić na nr konta bankowego:

Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą ul. Wołoska 5 02-675 Warszawa

Narodowy Bank Polski o/o w Warszawie

42 1010 1010 0070 3822 3100 0000.

Waluta rachunku: PL

Kod BIG/Swift: NBPLPLPW

(w treści przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia)

**niepotrzebne skreślić*