

Rzeszów dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(klasa/ rok ukończenia szkoły)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 24
w Rzeszowie**

Wniosek o wydanie odpisu arkusza ocen

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie odpisu arkusza ocen.
Oryginał świadectwa uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)
.....

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....
(czytelny podpis)

OPŁATA WYNOSI **26,00 zł**

Płatne sekretariacie szkoły .