

Lipia Góra, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres  
.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Władysława Reymonta  
w Lipiej Górze

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego, duplikatu świadectwa ukończenia szkoły\*.

1. Dokładna nazwa szkoły i adres.....  
.....  
.....
2. Rok ukończenia szkoły .....
3. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Imiona rodziców.....

.....  
podpis

\* niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku. Dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora Danych tj. Szkołę Podstawową im. Władysława Reymonta w Lipiej Górze.