

.....
pieczęć podłużna szkoły



ZAŚWIADCZENIE

o braku możliwości wystawienia duplikatu świadectwa/dyplomu*

Stwierdza się, że ur
imię i nazwisko dzień, miesiąc, rok

W miejscowość numer PESEL uczęszczał.....

w latach / do

..... nazwa szkoły

W woj.

Z powodu niewystarczającej dokumentacji nauczania / braku dokumentacji nauczania* nie jest możliwe wystawienie duplikatu świadectwa / dyplomu* wydanego w roku szkolnym /

Odtworzenie oryginału świadectwa lub dyplomu może nastąpić na podstawie przepisów o odtworzeniu dyplomów i świadectw ukończenia nauki, w drodze postępowania sądowego.

..... dnia r.
(miejscowość)

Nr

DYREKTOR



.....
pieczęć, podpis

*niepotrzebne skreślić.