**KÉRELEM BIZONYÍTVÁNY MÁSODLAT KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

(A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!)

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| Születéskori név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| **Lakcím (irányítószámmal együtt):** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **e-mail cím:** |  |
| Bizonyítványt kiállító iskola neve: |  |
| Osztály szám és betűjele,  amelyben végzett: |  |
| Tanulói jogviszony kezdete és vége: |  |
| Dokumentum típusa, amelyről másodlatot kér: (középiskolai, érettségi/szakmai, europass kiegészítő) |  |
| A kérvény indoklása: (elveszett, megsemmisült, névváltozás, stb.) |  |
| **Bizonyítvány másodlat kiállítás díja:** | **10.000,- Ft** |
| Megjegyzés: |  |

**Átutalásnál a közleményben a nevet és a számla sorszámát kérjük feltüntetni.**

Tata, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

másodlatot kérő aláírása

A „másodlatot” a mai napon átvettem:

Tata,

kérelmező aláírása