**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