**Ikt. sz.:…………………………….**

**KÉRELEM**

**bizonyítvány másodlat kiállításához**

*(Nyomtatott, olvasható betűkkel kérjük kitölteni)*

**Kérelmező**

 **neve: …………………………………………………………………………………….**

 **születéskori neve: ………………………………………………………………………**

 **születési helye: …………………………………………………………………………**

 **születési ideje: ………………………………………………………………………….**

 **anyja leánykori neve: ………………………………………………………………….**

 **lakcíme (irányítószámmal): …………………………………………………………...**

 **elérhetősége/telefonszáma: ……………………………………………………………**

 **a kért másodlat típusa (aláhúzással jelölje): érettségi; szakmai; szakmunkás**

 **melyik évben, melyik osztályban végzett: ……………………………………………**

 **osztályfőnökének a neve: ……………………………………………………………...**

**A kérvény indoklása (elveszett, névváltozás stb.): …………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Megjegyzés: …………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Dátum: ……………………………………………..

 ……………………………………

 kérelmező aláírása

A másodlatot kiállította:

név: …………………………………………………. beosztás: ……………………………….

 ……………………………………

 aláírás

A bizonyítvány másodlatot átvettem.

Dátum: ……………………………………. ……………………………………..

 aláírás