ÁLTALÁNOS ISKOLAI BIZONYÍTVÁNY MÁSODLAT IRÁNTI KÉRELEM

Alulírott …………………………………………… kérem az ***Eötvös Loránd Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola*** intézményvezetőjét, hogy az iskolai tanulmányaimat igazoló bizonyítványom pótlására másodlatot legyen szíves kiállítani.

*Adatok*

Név:………………………………………………………

Születési név:……………………………………………

Születés helye és ideje: …………………………………..

Anyja neve:………………………………………………

Lakcím:…………………………………………………..

Telefonszám:…………………………………………….

Befejezett ált. iskolai tanév: ……………………………

Tudomásul veszem, hogy a bizonyítvány másodlat kiállításához és annak hitelesítéséhez **3000 Ft.-, azaz háromezer forint értékű illetékbélyeg** megfizetése szükséges, melyet legkésőbb a másodlat átvételekor adok át az intézmény részére.

A másodlatot ***személyesen / postai úton*** szeretném igényelni. *(Aláhúzással jelölve!)*

Postázás esetében a cím megadása: ……………………………………………………………..

Kelt, ………………………………………

 Kérelmező olvasható neve: …………………………….

 Kérelmező aláírása: …………………………………….