

Szent Gellért Katolikus Általános Iskola és Gimnázium  
5500 GYOMAENDRŐD, HŐSÖK ÚTJA 39., TEL.: (66) 386 046

## KÉRELEM BIZONYÍTVÁNY-MÁSODLAT KIÁLLÍTÁSÁHOZ

(A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!)

Név:	
Leánykori név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím (irányítószámmal együtt):	
Telefonszám/e-mail cím:	
Iskola neve:	
Osztály neve, amelyben végzett:	
Tanulói jogviszony kezdete és vége:	
A kérvény indoklása (elveszett, megsemmisült, névváltozás, stb.)	
Megjegyzés:	

Elveszett középiskolai/ érettségi bizonyítványomról kérem a „másodlat” kiállítását.

(Kérem, aláhúzással jelölje igényét!)

Illetékbélyeg helye

Dátum:.....

.....  
Másodlatot kérő aláírása

Engedélyezem a „másodlat” kiállítását.

Dátum:.....

.....  
Igazgató