

Horváth Mihály Gimnázium

6600 Szentes, Szent Imre herceg utca 2.

KÉRELEM 4-6 ÉVFOLYAMOS BIZONYÍTVÁNY-MÁSODLAT KIÁLLÍTÁSÁHOZ

Név:

Születéskori név:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Lakcím (irányítószámmal együtt):

Telefonszám / e-mail cím:

Tanulmányok kezdete:.....

Tanulmányok vége:.....

Osztály jele, amelyben végzett (pl. C):

A kérvény indoklása (elveszett, megsemmisült, névváltozás stb.)

.....

.....

Érettségi bizonyítványomról kérem a másodlat kiállítását.

A másodlat kiállítása illetékköteles.

Dátum: 202____. év _____ hó ____ . nap

másodlatot kérő aláírása

A bizonyítvány-másodlatot a mai napon átvettem: Szentes, 202____. év _____ hó ____ . nap

átvevő aláírása