



**GYERMEKVÉDELMI KÖZPONT ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA
KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYE**

2840 Oroszlány, Rákóczi F. út 53.
Telefon: (06 34) 361-041 , info@oroszlanygyo.hu

KÉRELEM
bizonyítvány másodlat kiállításához
(Nyomtatott, olvasható betűkkel kérjük kitölteni)

Kérelmező neve:.....

Születéskori neve:.....

Születési helye:.....

Születési ideje:.....

Anyja leánykori neve:

Lakcíme (irányítószámmal):

Adószám (számlázás miatt):

Elérhetősége/telefonszáma:.....

Melyik évben, melyik osztályban végzett:

Osztályfőnökének neve:

A kérvény indoklása (elveszett, névváltozás stb.):

.....

Megjegyzés.....

.....

Dátum:

kérelmező aláírása

.....

