



Fodor András Általános Iskola, Alapfokú Művészeti Iskola
8693 Lengyeltóti, Csokonai utca 15
tel.: 85-530-035 , email: iskola@fodorisk.hu
<http://www.fodorisk.hu/>

KÉRELEM BIZONYÍTVÁNY-MÁSODLAT KIÁLLÍTÁSÁHOZ

(A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!)

iktatószám: _____ ügyintéző: _____

| | |
|--|--|
| Név: | |
| Születéskori név: | |
| Születési hely, idő: | |
| Anyja neve: | |
| Lakcím (irányítószámmal együtt): | |
| Telefonszám / e-mail cím: | |
| Bizonyítványt kiállító iskola neve: | |
| Osztály szám és betűjele, amelyben végzett: | |
| Tanulói jogviszony kezdete és vége: | |
| Dokumentum típusa, amiről másodlatot kér: | |
| A kérvény indoklása (elveszett, megsemmisült, névváltozás, stb.) | |
| Megjegyzés: Az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény Mellékletének VIII. pontja alapján az illeték mértéke 2.000.-Ft, melyet illetékbélyeg formájában az eljárást kezdeményező iraton kell megfizetni. | |

Illetékbélyeg helye

Dátum: _____

másodlatot kérő aláírása

Engedélyezem a „másodlat” kiállítását.

Lengyeltóti, _____ intézményvezető

A „másodlatot” a mai napon átvettem:

Lengyeltóti, _____

kérelmező aláírása