|  |
| --- |
| Közép-magyarországi Agrárszakképzési CentrumFáy András Mezőgazdasági Technikum, Szakképző Iskola és KollégiumOM: 035269/021**2119 Pécel, Maglódi út 57.****Tel: 28-547-396** |

**KÉRELEM BIZONYÍTVÁNY MÁSODLAT KIADÁSÁHOZ**(A kérelmet nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjék kitölteni!)

|  |  |
| --- | --- |
| Név : |  |
| Születéskori (lánykori) név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: (irányítószámmal együtt) |  |
| Telefonszám, e-mail cím |  |
| Osztály neve, amelyben végzett: |  |
| Tanulói jogviszony kezdete, vége: |  |
| A kérvény indoklása:(elveszett, névváltozás, stb) |  |
| Megjegyzés: |  |

Hiányzó bizonyítványomról kérem a „másolat” kiadását.

Pécel, 20 ………………………………………………………………..

 Másolatot kérő aláírása

Engedélyezem a másodlat kiadását.

Pécel, 20 ………………………………………………………………….

 igazgató

A másodlatot a mai napon átvettem:

Pécel, 20

 Kérelmező aláírása