

ЗАЯВЛЕНИЕ  
№ \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_ государственного  
учреждения образования «Средняя  
школа № 20 имени Е.И.Чайкиной  
г.Гродно»  
Степановой Н.А.  
выпускника(цы) \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего(щей) по адресу:

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне дубликат аттестата об общем среднем образовании  
на имя \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, взамен аттестата, выданного мне в  
\_\_\_\_\_ году за № \_\_\_\_\_, в связи с \_\_\_\_\_.

Приложение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи