

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Директору государственного
учреждения образования
«Опсовская средняя школа
Браславского района»
Курбан Светлане Александровне

(Ф.И.О полностью)

зарегистрированного(-ой) по месту
жительства:

контактный телефон: _____

Прошу выдать дубликат аттестата об общем среднем образовании в
связи с _____ на имя _____

(подпись)

(И.О. Фамилия)