

ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директору государственного  
учреждения образования «Средняя  
школа № 19 г. Бреста имени Героя  
Советского Союза С.И. Сикорского»  
Веренич Ж.И.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество законного  
представителя)  
проживающей(го) по адресу,  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер)  
личный номер  
\_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Прошу выдать дубликат \_\_\_\_\_  
(свидетельство об общем базовом образовании,

\_\_\_\_\_ В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
(свидетельства об общем среднем образовании)

\_\_\_\_\_ (полное описание причины утраты приложения к документу об образовании или приведения его в негодность)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись