ЗАЯВЛЕНИЕ Директору

Государственного учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 № \_\_\_\_\_\_ образования «Центр коррекционно-

развивающего обучения и

реабилитации г. Молодечно»

Шепеленко А.М.

                                                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. заявителя,

проживающей (-его) по адресу:

                                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать мне дубликат свидетельства о специальном образовании  в связи с (объяснение причины утраты или привидения в негодность).

Утерянный документ был выдан (наименование учреждения образования) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   (дата)                                        (подпись)                         (расшифровка)

За выдачу дубликата о специальном образовании взимается плата в размере

0,1 базовой величины.