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

VARDAS, PAVARDĖ

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

Adresas, telefono Nr., el. pašto adresas

Vilniaus r. Sudervės Mariano Zdziechovskio

pagrindinės mokyklos direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL IŠSILAVINIMO PAŽYMĖJIMŲ DUBLIKATŲ IŠDAVIMO**

20.....-....-....

Vieta

Prašau man išduoti išsilavinimo pažymėjimo dublikatą vietoj pamesto išsilavinimo pažymėjimo. Mokyklą baigiau ........... metais .......................................... pavarde.

Sutinku apmokėti su dokumento blanko gamyba susijusias išlaidas.

*Patvirtinu, kad susipažinau su Vilniaus r. Sudervės Mariano Zdziechovskio pagrindinės mokyklos Privatumo politika, kuri skelbiama Mokyklos interneto svetainės puslapio adresu https://smz.lt/asmens-duomenu-apsauga/*

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

(vardas, pavardė, parašas)