

\_\_\_\_\_

(nimi, perekonnanimi)

\_\_\_\_\_

(isikukood)

\_\_\_\_\_

(elukoht)

\_\_\_\_\_

(tel./e-post)

Sillamäe Gümnaasiumi  
direktorile

\_\_\_\_\_

(kuupäev)

## TAOTLUS

Palun väljastada põhikooli / gümnaasiumi lõputunnistuse duplikaat, seoses

lõputunnistuse originaali kadumisega       ebaõiged andmed lõputunnistuses

muu põhjus \_\_\_\_\_

Lisa info taotlejalt: \_\_\_\_\_

(nimi, perekonnanimi lõpetamise aastal (kui on muutunud))

\_\_\_\_\_

(kooli lõpetamise aasta)

\_\_\_\_\_

(nimi, perekonnanimi, allkiri)

**Täidab töötaja:**

Originaali lõputunnistuse nr \_\_\_\_\_ ja hinnetelehe nr \_\_\_\_\_

Õppenõukogu otsuse nr \_\_\_\_\_

Avalduse vastuvõtja: \_\_\_\_\_

(nimi, perekonnanimi, allkiri, kuupäev)