

**Выдача в связи с изменением половой принадлежности свидетельства о специальном образовании(п.6.2.2 Перечня).**

Название организации  
Гр. \_\_\_\_\_  
проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Паспорт: Серия/№ \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
Л.н. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать свидетельство о специальном образовании в связи с изменением половой принадлежности.

К заявлению прилагаются:

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

\_\_\_\_\_  
(Дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)