……………………………………….

 (miejscowość, data)

…………………………………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………………

…………………………………………

 (telefon kontaktowy)

**Zachodniopomorski Kurator Oświaty**

**ul. Wały Chrobrego 4**

**70-502 Szczecin**

**Proszę o zalegalizowanie do obrotu prawnego z zagranicą dokumentu**

…………………………………………………………………………………………………...

 (nazwa dokumentu)

…………………………………………………………………………………………………...

(nazwa szkoły, miejscowość)

**wystawionego na nazwisko** ..................………………………………………………………..

**data i miejsce urodzenia**……….………………………………………………………………

**Wyżej wymieniony dokument:**

1. **Odbiorę osobiście\***
2. **Odbierze upoważniona osoba\***
3. **Proszę wysłać na adres\***

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………..

 (podpis osoby składającej wniosek)

\*niepotrzebne skreślić