



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ"

гр. Добрич 9300, ул. „Велико Търново“ № 2
тел: 058/600 602 - директор, 058/605 332 - канцелария
е - mail: info-800018@edu.mon.bg, web: www.hg-dobrich.com

Вх. № /

ДО
ДИРЕКТОРА
на СУ „Св. св. Кирил и Методий“
гр. Добрич

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ,
/трите имена/
ЕГН, точен адрес:
....., тел. за контакт

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде издаден дубликат на *(вярната информация се отмята в съответното поле)*:

Свидетелство за завършено **основно** образование, завършено през Г.,
при класен ръководител:

Диплома за завършено **средно образование**, завършено през Г.,
при класен ръководител:

Декларирам, че оригиналният документ е (загубен,
унищожен, станал негоден за ползване - в случай, че е последното същото се прилага).

Прилагам:

1. Актуална снимка - 2 броя *(размер 3см x 4см, отпечатана върху матирана хартия)*
2. Документ за промяна на имената ДА / НЕ

Дата:

С уважение: