



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ"

гр. Добрич 9300, ул. „Велико Търново“ № 2
тел: 058/600 602 - директор, 058/605 332 - канцелария
e - 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 издадено (*вярната информация се отмята в съответното поле*):

- Удостоверение за завършен клас.
- Удостоверение за завършен втори гимназиален етап на средно образование.
- Дубликат на Удостоверение за завършен етап (*начален на основното образование, първи гимназиален или втори гимназиален на средното образование*).
- Декларирам, че оригиналният документ е (*загубен, унищожен, станал негоден за ползване - в случай, че е последното същото се прилага*).

Прилагам (при необходимост):

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

Дата:

С уважение: