



# 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 .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО 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. Удостоверение за промяна на имената ДА / НЕ

Дата: .....

С уважение: .....