**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПЪРВО СОУ „СВЕТИ СЕДМОЧИСЛЕНИЦИ“**

**ГР.ТЪРГОВИЩЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА ДОКУМЕНТ ЗА ЗАВЪРШЕНА СТЕПЕН НА ОБРАЗОВАНИЕ**

от:……………………………………………………………………………………………..…

ЕГН:……………………………

адрес: гр./с./…………………………….. ул. ……………………………………….№………

ж.к. ………………………………

бл. ………….вх. ………ет. …….. ап. …………..тел. …………………………………..……

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Моля да ми бъде издаден дубликат на свидетелство за основно образование/ диплома за средно образование, поради

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

/ причини/

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

Завършил/а съм през …………………………… учебна година

Дата:………………. С уважение:……………………

 /подпис/