



Вх. № /.....

До
Директора
на СУПНЕ „Фридрих Шилер”
гр. Русе

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

ЕГН/ЛНЧ

адрес:

телефон:.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издаден дубликат на

.....
Диплома за завършево средно образование или свидетелство за основно образование

Оригиналът на документа е
(изписва се: изгубен/ повреден и негоден за ползване/ друго)

Образованието си завърших в
през учебната /.....г. с класен ръководител.....
Оригиналният документ е издаден през година на името на.....
.....с ЕГН.....
съвпадение на имената ми за издадения ми документ и настоящите ми
документи за самоличност.

Прилагам : 1. Актуална снимка – матирана, паспортен формат 6/4.

2.
(Документ за идентичност на имената и или актуално ЕГН, издаден от ЕСГРАОН – при различие)

Дата:
гр. Русе

С уважение: