**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ХРИСТО Г. ДАНОВ“**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ име, презиме и фамилия – съгласно документ за самоличност/

**Госпожо Директор,**

Моля да ми бъде издаден **дубликат** на СВИДЕТЕЛСТВО за завършено основно образование.

За издаване на дубликат на свидетелството ви предоставям следните данни:

ЕГН

Роден/а в

Област

Община

Година на завършване на основно образование

Телефон за връзка:

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С уважение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с.Розино, общ.Карлово / подпис /