 **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ ,, О Т Е Ц П А И С И Й ”-**

 **гр. Смолян, ул. “Дичо Петров” №1,**

 **тел: 0301 / 8-30-05,*e - mail:sou7@abv.bg,www.sou7-smolian.webly.com***

Вх.№…………….....................................

ДО ДИРЕКТОРА

на СУ”Отец Паисий”

гр. Смолян

**З А Я В Л Е Н И Е**

 от

................................................................................................................................................................

/трите имена на български език/

ЕГН...............................................................................

Адрес.....................................................................................................................................................

GSM................................................................

**Уважаема госпожо директор,**

Моля да ми бъде издаден дубликат на свидетелство за завършено основно образование, поради

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

 /причини/

Завършил/а съм през учебната ............................................................, ……………………………

 /клас/

Класен ръководител.......................................................................

Профил ...........................................................................................

Дата:

 С уважение:…………………………………..

 /подпис/