## logo.jpgгр. Бургас ул. “Христо Ботев” 42

## тел/факс 817690- Директор

817694- Зам. директор web : http://ivan-vazov.ml

817693- Канцелария e-mail: ivazov\_bs@abv.bg

**ДО Входящ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДИРЕКТОРА НА**

**………………………………………….**

**гр./с. ………………………….**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование**

от …………………..………………………..…….……………………………………………………….

име, презиме, фамилия

Притежавам диплома за средно образование серия …… регистрационен номер ................................,

издадена на ………………/………….. година

Моля европейско приложение към дипломата за средно образование да ми бъде издадено на

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

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

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

За контакти: телефон ………………………., е-mail …………………………………………….

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

име, презиме, фамилия

 Дата: ………………. Подпис:

Име, фамилия …………………………