**ДО** *Вх. № .....................*

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”**

**С. ВЪРБНА, ОБЩ. МАДАН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на диплома за средно образование**

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

(име, презиме и фамилия)

**Господин Директор,**

Моля да ми бъде издаден дублрикат на диплома за завършено средно образование поради ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(описва се причината*)

През .................година съм завършил/ла СУ „Св. Св. Кирил и Методий“ – с. Върбина, с класен ръководител ..............................................

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

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

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

(*име, презиме, фамилия*)

**Дата:** ................................ **Заявител:** .............................................................

 *(име и фамилия, подпис)*