



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ“ - гр. ВЪРШЕЦ

ул. „Цар Иван Асен II“ №19, общ. Вършец, обл. Монтана, тел. 095 272 157,
e-mail: contact@ivan-vazov.info, www.ivan-vazov.info

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ИВАН ВАЗОВ“
ГРАД ВЪРШЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
(трите имена)

ЕГН |_____| рожен/а в гр./с. _____
(населено място)

постоянен адрес: _____

телефон за връзка: |_____|

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издаден дубликат на

- Удостоверение за завършен клас
- Свидетелство за основно образование
- Удостоверение за завършен първи гимназиален етап на средно образование
- Удостоверение за завършен гимназиален етап
- Диплома за средно образование
- Свидетелство за професионална квалификация

поради следните причини

- оригиналът е изгубен
- оригиналът е унищожен
- оригиналът е станал негоден за ползване

Оригиналът на документа ми е издаден през _____ учебна година

от _____ гр./с. _____
(учебно заведение) (населено място)

При настъпила промяна на имената на лицето в периода след издаването на оригинала е необходимо да се представи **Удостоверение за идентичност на лице с различни имена.**

Забележка: При издаване на дубликат поради това, че оригиналът е станал негоден за ползване, към заявлението се прилага оригинала, като директорът изписва върху него „унищожен - издаден дубликат“ и остава за съхранение в училището, заедно с заявлението.

гр. Вършец

Дата: _____

Подпис: _____