

9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „ АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН ”

Гр. София – 1000, бул. „ Патриарх Евтимий ” № 35

директор – 987 72 16, пом. директори – 987 87 72, канцелария – 987 64 02, 930 80 13

Вх. № / г.

**ДО ДИРЕКТОРА НА 9. ФЕГ
„АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН“
ГР. СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване дубликат на документ с фабрична номерация -
свидетелство за основно образование

от _____
(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

ЕГН _____, роден/а на _____, в град _____,
с _____ гражданство, живущ(а) в гр./с. _____,
община _____, област _____, ж.к./ул. _____
_____, № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,
телефон за връзка _____.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издаден дубликат на свидетелството ми за основно образование.

Оригиналът на документа е _____
(изписва се :изгубен / повреден и негоден за ползване / друго)

В настоящата учебна година съм ученик/ученичка в _____ клас.
(клас и буква)

Завършил съм девети клас през учебната _____ / _____ година.

Гр. София

Дата: _____
(подпис на заявителя)

Запознат/-та съм със срока за издаване на заявеният от мен дубликат на документ с фабрична номерация - до 14 работни дни.

Дата: _____
(подпис на заявителя)
