

**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

---

Изх. №...../.....

**УВЕРЕНИЕ**

На .....,  
/собствено, бащино и фамилно име/

Родена/роден на ..... в гр. ....,  
с ЕГН ..... с българско гражданство, в уверение на това,  
че същата/същият е ученичка/ученик в дневна форма на обучение от .....  
клас през 2018/2019 учебна година.

Уверението се дава, за да послужи пред БДЖ.

Секретар:.....