



**9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „ АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”**  
**гр. София – 1000, бул. „ Патриарх Евтимий” № 35**  
директор – 02/987 72 16, зам. директори – 02/987 87 72, канцелария –02/ 987 64 02

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**НА 9. ФЕГ „А. дьо ЛАМАРТИН“**  
**гр. СОФИЯ**

### **З А Я В Л Е Н И Е**

за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование

ОТ .....

*(име, презиме, фамилия)*

телефон ....., e-mail .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Притежавам диплома за средно образование серия ..... рег. № .....,

издадена на ...../..... година

Моля да ми бъде издадено европейско приложение към дипломата за средно

образование на .....

*английски език / немски език / френски език*

Приложен документ: .....

.....

Пълномощно № .....на .....

..... *(име, презиме, фамилия)*

Дата: .....

Подпис:

Име, фамилия .....