

ДО

Входящ номер _____

ДИРЕКТОРА НА
СУ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“
гр. ДОБРИЧ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование

от

име, презиме, фамилия

Притежавам диплома за средно образование серия регистрационен номер,

издадена на / година

Моля европейско приложение към дипломата за средно образование да ми бъде издадено на

.....

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

.....
.....

За контакти: телефон, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

Подпис:

Име, фамилия