

Входящ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПГСС „СВ. ГЕОРГИ ПОБЕДОНОСЕЦ“**

**ГР. СУВОРОВО**

**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……………….....................……., е-mail ………......……………………….

Пълномощно № ………..................….........................................................…………………………

на ………………………...................………............………………………………………………….

*име, презиме, фамилия*

 Дата: ………………. Подпис: ...........................................

 Име, фамилия ……...............….…………………