СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ”
УЛ. „КНЯЗ БОРИС I” № 99А ГР. ТВЪРДИЦА ОБЛ. СЛИВЕН

Директор тел./факс 0454/4-25-82 канцелария тел. 0454/4-25-83 e-mail: **sounr_tvardica@mail.bg**

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ ”Н. РИЛСКИ”
ГР.ТВЪРДИЦА

ЗАЯВЛЕНИЕ

От……

трите имена на родителя

роден/а в гр./с…… с ЕГН……

адрес……..

тел. за връзка:……..

Г-н/Г-жо Директор,

Моля, да ми бъде издадено удостоверение за завършен …….. клас.

Завършил/а съм през учебната година ……

Специалност……

Класен ръководител……

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

Дата подпис: