***Приложение 1***

**Основно училище «Професор Марин Дринов», град Панагюрище**

ул. «Делчо Спасов» №1а; тел. 0357/ 64145 – директор; 64010 – заместник-директор;

64042 – канцелария, e-mail: mdrinov@abv.bg

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ОУ „ПРОФ. МАРИН ДРИНОВ“**

**гр. ПАНАГЮРИЩЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на**

………………………………………….…………..…………………..…………..

вид документ (удостоверение, свидетелство)

от …………………..………………………..…….…………………………………………..

име, презиме, фамилия

завършил ………………………………………….………………………………………….

клас, етап, степен на образование

през учебната ……….…./……………….. година в …………………………………….. ……………………………………………………………………………….…………..…..

 вид, наименование и местонахождение на институцията

………………………………………………………………………..…….….………………

Издаването на документа се налага поради следните причини: ………….………………

………………………………………………………………………………………………….

Приложени документи:

…………………………….…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………

За контакти: телефон …………………., е-mail …………………………………………….

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

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

име, презиме, фамилия

 Дата: …………………. Подпис:

 гр./с…………………….. Име, фамилия …………………………