**Входящ номер……………………………**

**ДИРЕКТОРА НА**

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „АСЕН ЗЛАТАРОВ“**

**гр.ШАБЛА**

**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 …………………………