2 СУ
"Акад. Емилиян Станев"

гр. София, ул. „Генерал Суворов” № 36, e-mail: 2su.em.stanev@2su.bg, тел. +3592-955-62-52, факс +3592-856-71-79

ДО
ДИРЕКТОРА НА
2. СУ „АКАД. ЕМИЛИЯН СТАНЕВ“
ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на

……..……..……..……..

вид документ (*удостоверение за завършен клас, свидетелство, диплома*)

от ……..……..……..……..

(родител – име и фамилия или лично при навършени 18 год.)

родител на …… ……....

(име, презиме и фамилия на ученика и ЕГН – при издаване на свидетелство или диплома)

завършва/м ……

клас/ профил/ специалност

през учебната ……/…….. година

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

…….

……

Приложени документи:

……..……..

…….....

За контакти: **телефон** …….., **e-mail** ……

Пълномощно № ……..……

на …….

(име, презиме, фамилия)

Дата: .....г. **С уважение, ...**

(подпис)