



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
"ГЕОРГИ СТОЙКОВ РАКОВСКИ" ГР. КАОЛИНОВО

адрес: ул. "Хр. Ботев" № 4, гр. Каолиново, обл. Шумен, e-mail: sou_kaolinovo@abv.bg, тел. 05361/2253

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ГЕОРГИ СТ. РАКОВСКИ“
ГР. КАОЛИНОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на **УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ЗАВЪРШЕН ГИМНАЗИАЛЕН ЕТАП**

от _____

(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

ЕГН/ЛНЧ _____

живущ(а) в гр./с. _____, община _____,

област _____, ж.к./ул. _____ № _____,

телефон за връзка _____

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издадено Удостоверение за завършен гимназиален
етап.

Завършил съм през учебната година XII клас с класен ръководител

Прилагам:

1. Актуална снимка – матирана, паспортен формат 6/4.

Запознат/-та съм със срока за издаване на заявеното от мен Удостоверение за завършен
гимназиален етап -- до 14 работни дни.

гр. Каолиново

дата:.....

.....
(име, фамилия, подпис на заявителя)