



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ” С.КАМБУРОВО, ОБЩ.ОМУРТАГ**

ул. «Палатица» №3,тел:0877611905, e-mail: ou\_kamburovo@abv.bg

Входящ № \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_ г.

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“  
С. КАМБУРОВО**

### **З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на свидетелство за завършено основно образование**

от \_\_\_\_\_

*/трите имена/*

ЕГН 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

адрес: \_\_\_\_\_

тел. за връзка: \_\_\_\_\_

**Уважаема Госпожо Директор,**

Заявявам своето желание за издаване на свидетелство за завършено основно образование.

Завършил/а съм \_\_\_\_\_ клас през учебната \_\_\_\_ / \_\_\_\_ година,

в \_\_\_\_\_  
*/училище, село/*

Подпис: \_\_\_\_\_

