



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 удостоверение за завършен клас

от _____

/трите имена/

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

адрес: _____

тел. за връзка: _____

Уважаема Госпожо Директор,

Заявявам своето желание за издаване на удостоверение за завършен клас.

Завършил/а съм _____ клас през учебната ____ / ____ година,

в _____
/училище, село/

Дата: _____

Подпис: _____