



Вх.№УМ-20-...../.....20.... г.

РАЗРЕШАВАМ:

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”
ГР. ДОБРИЧ

ЗА Я В Л Е Н И Е

от.....

адрес:.....

телефон:..... ЕГН

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

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН /ГОСПОЖО/ ДИРЕКТОР ,

Моля да ми бъде издадено **удостоверение** за завършенклас.

Учил съм в повереното Ви училище през учебната/.....год.

класен ръководител

Считам , че молбата ми ще бъде удовлетворена.

Дата:.....
гр. Добрич

С уважение :.....