



З СУ „Марин Дринов“, район „Илинден“, София-град
п.к.1309, ул.„Хайдут Сидер“,№12, тел. 02/8221661, факс: 02/8221873,
e-mail: marindrinov@abv.bg

ДО

Входящ номер _____

ДИРЕКТОРА НА

З. СУ „МАРИН ДРИНОВ“

ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование

ОТ

име, презиме, фамилия

Притежавам диплома за средно образование серия регистрационен номер,

издадена на/..... година

Моля европейско приложение към дипломата за средно образование да ми бъде издадено на

.....

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

.....

.....

За контакти: телефон, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

Подпис:

Име, фамилия