

Вх. № ...../..... Г.

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „РАН БОСИЛЕК”  
ГР. ГАБРОВО**

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От.....  
/трите имена/

ЕГН: .....

Адрес: .....,

GSM: .....

**Уважаема госпожо Директор,**

Моля, да ми бъде издаден дубликат на свидетелство за завършено основно образование поради:

.....  
/причини/

Завършил/а съм през ..... Г. ....  
/клас/

Класен ръководител:.....

Дата: .....

С уважение:

/подпис/