

**МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА**  
**11 ОУ“СВЕТИ ПИМЕН ЗОГРАФСКИ“**

*София, район Изгрев, ул. Никола Габровски 22, тел. 02/8627248, e-mail: [info-2205011@edu.mon.bg](mailto:info-2205011@edu.mon.bg)*

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА НА**  
**11.ОУ “СВ. ПИМЕН ЗОРАФСКИ“**  
**ГР. СОФИЯ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на**

.....  
вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

ОТ .....  
име, презиме, фамилия

завършил .....  
клас, етап, степен на образование

през учебната ..... / ..... Година в .....

.....  
вид, наименование и местонахождение на институцията

Издаването на документа се налага поради следните причини: .....

Приложени документи:  
.....  
.....  
.....

За контакти: телефон ....., e-mail .....

Пълномощно № .....

на .....  
име, презиме, фамилия

Дата: .....

гр./с.....

Подпис:.....

име, фамилия