**ВХОДЯЩ НОМЕР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПГЕЕ „КОНСТАНТИН ФОТИНОВ“**

**БУРГАС**

**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 ………………………., е-mail …………………………………………….

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

име, презиме, фамилия

 Дата: ………………. Подпис:

Име, фамилия …………………………