**ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ - ДЕТСКА ГРАДИНА №2 „ОСМИ МАРТ” ГРАД ТЪРГОВИЩЕ**

**7700, ул. „Неофит Рилски” №2 тел. 0894451224, , е-mail: 8mart@mail.bg**

**ДО Вх.№**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ДГ №2 „Осми март“**

**гр. ТЪРГОВИЩЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на**

**УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ЗАВЪРШЕНА ПОДГОТВИТЕЛНА ГРУПА**

вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

от …………………..………………………..…….…………………………………………..

име, презиме, фамилия

завършил ………………………………………….………………………………………….

клас, етап, степен на образование

…………………………………………………………………………………………………

профил, професия, специалност

през учебната ……….…./……………….. година в …………………………………….. ……………………………………………………………………………….…………..…..

вид, наименование и местонахождение на институцията

………………………………………………………………………..…….….………………

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

………………………………………………………………………………………………….

Приложени документи:

…………………………….…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….......

За контакти: телефон …………………., е-mail …………………………………………….

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

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

име, презиме, фамилия

Дата: ………………….

гр./с…………………….. Подпис:

Име, фамилия …………………………