

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПТГ “ШАНДОР ПЕТЬОФИ”
ГР. РАЗГРАД**

З А Я В Л Е Н И Е

От

.....
/ трите имена , ЕГН /

гр. /с/
.....

ученик /чка/ отклас през учебната г. дневна форма на
обучение, специалност
телефон за връзка.....

Г-н Директор,

Желая да ми издадете удостоверение за завършен.....клас,
специалност

Дата:

Гр. Разград

С уважение: