

**ДЕТСКА ГРАДИНА „ДРУЖБА“**

**3300 гр.Оряхово, общ.Оряхово, обл.Враца,**

**ул. „Алея на мира“ №1, тел: 09171 4162; 0894385027**

**email:** **dg\_drujba@abv.bg**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДГ „ДРУЖБА“**

**ГР. ОРЯХОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на дубликат на удостоверение за завършено предучилищно образование**

От…………………………………………………………………………………………….

*/име, презиме и фамилия на родител/*

Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да бъде издаден дубликат на удостоверение за завършено задължително предучилищно образование

на………………………………………………………………………………………………

/име, презиме и фамилия на детето/

Завършил/а през учебната………../…………година в ДГ „ Дружба“, гр. Оряхово.

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

…………………………………………………………………………………………………

 Приложени документи:

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

За контакти : телефон…………………… e-mail……………………………………………

Дата…………. Подпис…………………….

гр. Оряхово Име и фамилия:

 ……………………………..