

170 СУ „Васил Левски“, гр. Нови Искър, ул. „Искърско дефиле“ № 277  
e-mail: sou\_170@abv.bg, Т: 02/892 30 85

Вх.№...../.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА 170 СУ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ"  
гр./с. НОВИ ИСКЪР

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**О Т**

.....  
/трите имена на български език/

ЕГН..... и дата на раждане.....

Месторождение.....

Адрес.....  
.....

GSM .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде издаден дубликат на свидетелство за завършено основно образование,  
поради.....  
.....  
.....

/причини/

Завършил/а съм през.....г. ....

/клас думи/

Дата:

С уважение:

/подпис/