 ОУ „Иван Вазов”- с. Триград, общ. Девин, обл. Смолян

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GSM 0878191134\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**до**

**ДИРЕКТОРА**

**НА оу „ иван вазов “**

**с.триград**

**з а я в л е н и е**

от ............................................................................................................................................................

 */име, презиме, фамилия на родители/*

в качеството си на ................................................................................................................................  */родител/настойник/попечител/*

Настоящ адрес: .....................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

 */област, населено място, община/*

................................................................................................................................................................

 */ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./*

телефон за връзка: ..............................................................................................................................., електронна поща ..................................................................................................................................

**уважаемА ГОСПОЖО директор,**

С настоящото заявление моля да бъде издадено/а ……………………………………

 *(удостоверение, уверение, сл .бележка)*

на детето ми ............................................................................, ученик/чка от ...... клас в ОУ „ Иван Вазов“ с. Триград , което/която е необходимо да послужи пред ………………………………….............................

 (*посочва се името на институцията)*

Дата: ………………… **С уважение**:

…………………………………………

 */име и подпис/*