



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ”**

гр. ВЪЛЧИ ДОЛ общ. ВЪЛЧИ ДОЛ обл. ВАРНА

тел.: 05131 2248

email: [su\\_v.levski@abv.bg](mailto:su_v.levski@abv.bg)

\*\*\*\*\*

Входящ номер \_\_\_\_\_

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
СУ ”ВАСИЛ ЛЕВСКИ”  
гр. ВЪЛЧИ ДОЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование**

ОТ .....  
име, презиме, фамилия

Притежавам диплома за средно образование серия ..... регистрационен номер .....,  
издадена на ...../..... година

Моля европейско приложение към дипломата за средно образование да ми бъде издадено на  
.....  
английски език / немски език / френски език

Приложен документ:  
.....  
.....

За контакти: телефон ....., e-mail .....

Пълномощно № .....  
на .....  
име, презиме, фамилия

Дата: .....

Подпис:

Име, фамилия .....