



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЙОРДАН ЙОВКОВ”, ГРАД КАВАРНА, ОБЛАСТ ДОБРИЧ
9650, ул. „Кирил и Методий” №17; сл. тел: 057082383
e-mail: yovkov_kavarna@abv.bg, сайт: <https://ou-kavarna.com>

Вх. № /

ДО ДИРЕКТОРА НА
ОУ “ЙОРДАН ЙОВКОВ“
ГР.КАВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

Относно: издаване на удостоверение за завършен клас

От.....
/име, презиме, фамилия/

Роден в гр./с. ЕГН:

Адрес и телефон за контакт:
.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН /ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде издадено удостоверение за завършен.....клас.

Завършил/а съм през учебната / година.

Дата
гр. Каварна

С уважение:
/подпис/