

ПЪРВА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ

с преподаване на английски и немски език
гр. Варна 9010 ул. "Подвис" 29; тел: 052/301-235; 052/303-785;
e-mail: firstls@leg.eu



Вх. № ЛС-06-_____

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПЪРВА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ
ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

За издаване на оригинал/дубликат на

От _____
(вид документ – удостоверение, свидетелство, диплома)
_____ (име, презиме, фамилия)
Завършил/а _____
(клас, етап, степен на образование) (профил)
През учебната _____ / _____ година

Издаването на документа се налага поради следните причини:

Приложени документи:

За контакти:

Тел: _____ e-mail: _____

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс на Р България.

Задължавам се да получа дубликата в срок до 30 работни дни. При неспазване на този срок съм съгласен документа да бъде унищожен.

Пълномощно № _____, Пълномощник: _____
(име, презиме, фамилия)

Предоставяйки тези данни, давам съгласието си Първа езикова гимназия – Варна да ги използва за осъществяването на дейностите по издаване на изискваните документи. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в Първа ЕГ според изискванията на Регламент ЕС 2016/679.

Подпис:

Дата: