



**ДЕТСКА ГРАДИНА „РАДОСТ“**

гр. Костинброд, кв. Зора, ул. “Асен Златаров” 12  
тел.: 0721 6 60 80; 0721 6 62 24; e-mail: odzradost2005@abv.bg

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
ДГ „РАДОСТ“  
ГР.КОСТИНБРОД**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на**

.....

вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

ОТ .....

име, презиме, фамилия

завършил .....

клас, етап, степен на образование

.....

профил, професия, специалност

през учебната ...../..... ГОДИНА В .....

.....

вид, наименование и местонахождение на институцията

.....

Издаването на документа се налага поради следните причини: .....

.....

Приложени документи:

.....

.....

.....

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

Пълномощно № .....

на .....

име, презиме, фамилия

Дата: .....

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия .....