**вх. № ……../…………. 20…. г.**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПГТ „ВЛ. П. МИНЧЕВ"**

**С. ВЛАДИМИРОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на документ**

………………………………………….…………..…………………..…………………………

вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

от …………………..………………………..…….………….,ЕГН …..……………………………

 *(име, презиме, фамилия)*

завършил ………………………………………….…………………………………………………

*(клас, етап, степен на образование)*

………………………………………………………………………………………………………..

*( професия, специалност)*

през учебната …...…./….….. година в ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………….…………..…………

*(вид, наименование и местонахождение на институцията)*

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

…………………………………………………………………………………………………………

Приложени документи:

1. Документ за промяна на имената (ако е приложимо)

2. …………………………………………………………………………………………………….

За контакти: телефон ………………………...., е-mail …………………………………......……

Адрес:………………………………………………………………………………………………..

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

*(име, презиме, фамилия)*

ДЕКЛАРИРАМ,

Декларирам, че доброволно съм предоставил/а и ще предоставям в бъдеще личните си данни в съответствие с Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. за осъществяване на моето обучение и изпълнение на Наредба № 8/11.08.2016 г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата: ………………….

гр./с…………………….. Подпис: …………………………....................

 (*Име, фамилия)*