



**ПРОФИЛИРАНА ГИМНАЗИЯ  
ЗА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ  
„ВАСИЛ ЛЕВСКИ“**

ул. Копрившица 10  
к-с Лазур 8000 Бургас  
[www.gimnasy-rus-bs.net](http://www.gimnasy-rus-bs.net)  
e-mail: gimnasy\_rus\_bs@abv.bg

директор тел/факс 837591  
зам.-директори тел. 811640  
канцелария тел. 811641  
техн. изпълнител тел. 811724

вх. № УВД-22-...../..... 20.... г.

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
ПГЧЕ „В. ЛЕВСКИ“  
гр. БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е  
за издаване на документ**

.....  
вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

от .....ЕГН .....  
(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:

- 1. Документ за промяна на имената (ако е приложимо)
- 2. ....

За контакти: телефон ....., e-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.

Декларирам, заявлението е подадено по електронен път и поемам отговорност да бъде подписано лично при получаване на документа

Дата: .....

гр./с.....

Подпис: .....

(Име, фамилия)