

9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН“

гр. София, п.к. 1000, бул. „Патриарх Евтимий“ № 35

Директор: 029308022, зам. директори: 029308026, 029308024, 029308012, канцелария: 029308020, e-mail:lycee@feg.bg

вх. №/.....2024 г.

**ДО ДИРЕКТОРА
НА 9. ФЕГ „АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН“**

З А Я В Л Е Н И Е

От

Родител на.....

Госпожо Директор,

Желая да изтегля оригиналите на документите на синът/дъщеря ми, записан/а в VIII клас за учебната 2024/2025 година.

Декларирам, че получих оригинал на свидетелството за основно образование на сина/дъщеря ми.

Дата: 2024 г.

гр. София

Име и фамилия:

.....

Подпис: