

Вх. №.....  
Дата.....

До Директора  
на IX ОУ "В. Ханчев"  
гр. Ст.Загора



## З А Я В Л Е Н И Е

От.....  
/трите имена на родителя/

Гр./с.....ул.....  
/адрес/

Госпожо Директор,

Желая да бъде издадено удостоверение на детето ми .....

....., че е ученик/ученичка от ..... клас.  
/трите имена на детето/

Дата: .....

Родител:.....

### ДЕВЕТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "В. ХАНЧЕВ" гр. СТАРА ЗАГОРА

ул. "Ангел Кънчев" № 82; канцелария – 0879 914 257, e-mail: info-2400130@edu.mon.bg

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

Изх.№...../.....2024 г.

Дирекцията на IX ОУ „Веселин Ханчев” – гр. Стара Загора  
удостоверява, че

.....  
/трите имена на ученика/ученичката/

е ученик /чка/ на редовно дневно обучение през учебната **2023/2024** г. в ..... клас и  
редовно посещава учебните занятия.

Класен ръководител: .....

Директор: .....  
/М. Горчева/

### ДЕВЕТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "В. ХАНЧЕВ" гр. СТАРА ЗАГОРА

ул. "Ангел Кънчев" № 82; канцелария – 0879 914 257, e-mail: info-2400130@edu.mon.bg

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

Изх.№...../.....2024 г.

Дирекцията на IX ОУ „Веселин Ханчев” – гр. Стара Загора удостоверява, че

.....  
/трите имена на ученика/ученичката/

е ученик /чка/ на редовно дневно обучение през учебната **2023/2024** г. в ..... клас и  
редовно посещава учебните занятия.

Класен ръководител: .....

Директор: .....  
/М. Горчева/

