



Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ ”
гр. ДОБРИЧ

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. От
(трите имена на родителя на настойника)

ОТНОСНО: Записване в форма на обучение за учебната 20...../20....г.

На
(трите имена на ученика)

ЕГН:

Адрес:
(точен адрес и телефон за кореспонденция)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание за обучение в форма в повереното Ви
училище за учебната 20...../20.....в клас, профил/професия,
специалност.....

Досега (през учебната 20...../20.....) се е обучавал в

.....
(информация за класа, училището и формата, в която се е обучавал ученикът)

и е завършил/не е завършил..... клас, етап или степен на образование:

.....
(описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика)

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.

Дата:

С уважение:

Гр./с.....

/...../