

.....
(наименование на училището, населено място)

ул. №, тел. / факс

Вх. №/.....

До Директора

на

гр./с.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

.....
(трите имена на ученика)

.....
(точен адрес и телефон за кореспонденция)
родител на, ученик/ученичка в клас за учебната
.../.... г., профил/професия/специалност.

Относно: Приемане в клас за учебната 20..../20.... г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

.....,

(трите имена на ученика/ученичката)

да бъде приет/а за ученик/ученичка в клас за уч. 20..../20.... г.

До момента се е обучавал/обучавала в

(наименование на училището, населено място)

и има завършен (клас/срок).

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата:

С уважение:

(подпис)