

Вх. № _____
Дата _____

До Директора
На 36 СУ "М. Горки"
София

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРЕМЕСТВАНЕ НА УЧЕНИК В.....КЛАС ЗА УЧЕБНАТА 20...../20.....г.

От.....
ИМЕНА НА РОДИТЕЛЯ ПОДАВАЩ ЗАЯВЛЕНИЕТО

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желаем синът ни / дъщеря ни:.....
.....с ЕГН.....
да бъде записан/а в за ученик/ученичка вклас за учебната 20...../20.....год.
с адрес:
Обл..... общ..... гр.....

р-н..... П.К.....

Ул./ж.к..... бл. ____ вх. ____ ет. ____ ап. ____

Детето ни учи към момента в.....
.....УЧИЛИЩЕ

И има завършен.....клас с профил/специалност.....

Причини за преместването:.....

Прилагам:

1. Ксерокопие на документ за завършен клас.....или др.....

С №...../, издадено от училище :

2. Ксерокопие от удостоверение за раждане.

3. Други:.....

Данни за родителите:

(Необходими при записване в книгата за подлежащите на задължително обучение деца до 16 години)

Майка /три имена/.....

Адрес.....

Тел. За връзка.....

Баща /три имена/.....

Адрес.....

Тел. за връзка

Дата _____

Родител: _____
/Настойник/