

ДО ДИРЕКТОРА НА  
СУ „ХРИСТО СМИРНЕНСКИ“  
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от..... ЕГН .....

адрес .....,тел:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да упражня правото си на образование в СУ „Христо Смирненски“ – Плевен

В момента съм ученик/ученичка в .....,  
град/село ..... в ..... клас.

Дата.....  
гр.Плевен

Подпис:ученик .....

Съгласен/на съм със заявеното желание на сина/дъщеря ми.

Родител:.....  
/ Подпис/