

ДО ДИРЕКТОРА
27. СУ "АКАД. Г.
КАРАСЛАВОВ"
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/трите имена на родителя, настойника/

Адрес : гр., ж.к., бул./ул.

..... № бл., вх., ап.,

тел.:; e-mail

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля синът/ дъщеря ми
/трите имена на ученика/

ЕГН....., да бъде записан/а в клас

в паралелка с с изучаване на
/посочва се профил, непрофилирана/

..... език, през учебната/..... година.

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане
2. Удостоверение за преместване
3. Лична здравна карта на ученика
4. Снимки – 2бр. /за ученици в гимназиален етап/

Дата:
гр.София

Родител:.....
/подпис/