



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ"
гр. Хасково, ул. "Кресна" №1, тел. 62 41 20, 62 45 34, факс 62 41 34,
e-mail: info-2601026@edu.mon.bg

Вх. №/.....

До Директора
на СУ „Св. Паисий Хилендарски“
гр. Хасково

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

(трите имена на ученика)

ЕГН GSM: e-mail:

.....

(точен адрес за кореспонденция)

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

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание за обучение в самостоятелна форма в повереното Ви училище за учебната 20...../20..... година вклас.

Досега (през учебната/..... г.) съм се обучавал вклас в форма на обучение в

(информация за училището, в което се е обучавал ученикът)

и съм завършил/не съм завършил клас.

Прилагам следните документи:

1.

2.

3.

Дата:

С уважение: