



ДО
Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА
ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“
ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
(име, презиме, фамилия на родител)

родител на _____

ученик/чка в _____ клас през учебната 20_____/20_____ година

(точен адрес и телефон за кореспонденция)

Относно: Избор на форма на обучение.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми _____
_____ да премине в _____ форма на
обучение по следните причини: _____

Досега (през учебната ____/____ г.) се е обучавал/а в _____
форма.

Прилагам следните документи:

- Медицински документ от ЛКК
- Документи, удостоверяващи постиженията на ученика
- Документ, удостоверяващ образователния статус на ученика
- Други

С уважение: _____ (име и фамилия на родителя/настойника) _____ (подпис)