



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

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
(име, презиме, фамилия на ученика)

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 да премина в _____ форма
на обучение по следните причини:

Досега (през учебната ____/____ г.) съм се 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: _____
(подпис)

Съгласен/а съм _____
(име и фамилия на родителя/настойника) (подпис)