



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“ – ГР. ШУМЕН**

ул. „Преслав“ №1, директор 054 860 018, администрация 054 862 722

e-mail: mail@suyeb.com

**ДО**

**Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА**

**ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗ. БЪЛГАРСКИ“**

**ГР. ШУМЕН**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия на ученика)

адрес: гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_

бул./ул. \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_ тел. номер \_\_\_\_\_

ел. поща \_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,**

Заявявам желанието си да бъде записан/а като ученик/чка в \_\_\_\_\_ клас през учебната 20\_\_/20\_\_ г. в повереното Ви училище.

До момента се обучавам в \_\_\_\_\_  
(наименование на училището и населено място)

**С уважение,**

\_\_\_\_\_  
(име и фамилия на ученика)

\_\_\_\_\_  
(подпис)

**Съгласен/а съм**

\_\_\_\_\_  
(име и фамилия на родителя/настойника)

\_\_\_\_\_  
(подпис)