

Вх. №.....
ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“
ГР. ВИДИН

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

ЕГН, тел.....,

адрес.....

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 уч..... / г. в клас профил.....

През уч.г./г./ съм се обучавал/а в
и съм завършил/а / клас.....

Запознат/а съм с учебния план на

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.

Заявявам желание:

презсесия да положи изпити по:

презсесия да положи изпити по:

Дата

С уважение :