

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

От.....

ЕГН ....., тел.....,

адрес.....

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

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание снът ми/ дъщеря ми .....  
.....да се обучава в самостоятелна форма в повереното  
Ви училище за уч..... / ..... Г. в ..... клас.  
През уч. .... / .....г./ се е обучавал/а в .....  
.....  
и е завършил/а / ..... клас.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Запознат/а съм с учебния план на .....  
.....

Прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....

Заявявам желание:

през .....сесия да положи изпити по:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

през .....сесия да положи изпити

по:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Дата .....

С уважение :