



VII СУ "ЙОРДАН РАДИЧКОВ" МОНТАНА

ул. "Парга" 10, тел. 096/300 665, GSM: 0879991038

e-mail: sou9_montana@yahoo.com

Вх. № / 2020 г.

До Директора
на VII СУ „ Йордан Радичков “
гр. Монтана

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/ трите имена /

.....
/ точен адрес и телефон за кореспонденция /

родител на ,
ученик/ученичка в клас за учебната 20.... /20.... г.
..... профил.

Относно: Приемане в клас за учебната 20.... /20..... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми / дъщеря ми

..... ,
/ трите имена на ученика / ученичката /

да бъде приет/а за ученик / ученичка в клас за учебната 20.... /
20.... г.

До момента се е обучавал /а в

.....
/ наименование на училището, населено място /

и има завършен клас / срок.

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми / дъщеря ми в
повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата:

С уважение:

/ подпис /