



Вх. №.....

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЕГ „ПЛОВДИВ”
ГР. ПЛОВДИВ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
/име, презиме, фамилия/

родител на
/трите имена на ученика под 16 години /

ученик в.....клас на ЕГ “Пловдив“

Адрес за кореспонденция на родителя:

Телефон за връзка:e-mail.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

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

Дата

Подпис на родител

.....
/име и фамилия на родител/