



Вх. № .....

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за преминаване на ученик към обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС)  
по здравословни причини на лице, с което живее на един адрес, на основание чл.115 а,  
ал.4, т.2 от ЗПУО

ОТ .....

/име, презиме, фамилия/

родител на .....

/трите имена на ученика/

ученик в ..... клас на ЕГ „Пловдив“

Адрес за кореспонденция на родителя: .....

Телефон за връзка: .....

e-mail: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми .....  
..... да премине към ОРЕС за период от ..... до .....  
по здравословни причини .....,  
с когото/която живее на един адрес.

Прилагам: 1. Медицински документ- .....

2. Декларация за техническа и технологична обезпеченост.

Дата .....

Подпис на родител .....

.....  
/име и фамилия на родител/

Подпис на ученик .....

.....  
/име и фамилия на ученик/