Вх. № ………………… /………………….. 20 … г.

ДО

ДИРЕКТОРА НА ОБУ

„НЕОФИТ РИЛСКИ“

С.ДЕРМАНЦИ

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ……………………………………………………………………………………………….

*(трите имена на кандидата)*

ЕГН …………...….………. тел./GSM за връзка: …………………………………………. Адрес: област…………………, община……………………………. пощ. код…………….. гр./ с.……………………………ул. ………………………………………………№………., бл……..…, вх. ……....., ет. …...…, ап. ..........

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

На основание извършено класиране, заявявам желанието си да бъда записан/ а за редовен/ а учени...…… в VІІІ клас през учебната 20........../20.......... година в повереното Ви учебно заведение специалност “Трайни насаждения”

ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Оригинал на удостоверение за завършено основно образование.
2. Оригинал на медицинско свидетелство.

Дата: .......................... 20……. год.

Ученик: ...........................................

*/подпис/*

Родител/настойник: ...................................................................................................................

*/име, фамилия, подпис/*

ПРИЕЛ ЗАЯВЛЕНИЕТО: .............................................................................................................

*/име, фамилия, подпис/*