



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“ ГРАД БУРГАС
8008 гр. Бургас, ж.к. „Изгрев“
Директор: 0878117549 Зам. директор: 0877603351 ЗАС: 0879060843
info-200231@edu.mon.bg www.dchintulov.com



Вх. № /

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“
БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
/трите имена/

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

Родител на

ученик/чка в клас за учебната / година

Относно: Приемане в клас за учебната / година

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 / година

До момента се е обучавал /обучавала 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/