Вх. № …………………………20… г.

ДО ДИРЕКТОРА

НА НПГ „ДИМИТЪР ТАЛЕВ“

ГР. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ

З А Я В Л Е Н И Е

От ..........................................................................................

/трите имена на ученика/

……………………………………………………………... живущ: област ...................................................................,

община ,

гр. /с./ ....................................................................................

ж.к. /ул. .................................................................................

№ ............, бл. ........., вх. ........, ет. ........, ап. ........

телефон за контакти: ..........................................................

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да бъда записан/-а/ за редовен/-а/ ученик/-чка/ в VІІІ клас през учебната 20……/20…… година в повереното Ви учебно заведение по специалността “ ”.

ПРИЛОЖЕНИЕ:

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

Гоце Делчев, .......................... 20……. год.

ПОДПИС НА УЧЕНИКА: ..................................

РОДИТЕЛ /НАСТОЙНИК/ ................................

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

/име, фамилия, подпис/