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 родителя/настойника/

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

община ,

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

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

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

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

email: ………………………………………………………

ГОПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля синът ми/дъщеря ми ……………………………………………………………….

/трите имена на ученика/

ученик в ………… клас, специалност „ “

в ……………………………………………………….……………………………………………

/пълно наименование на училището, в което се обучава ученика/

да бъде преместен/а в ……… клас, специалност ”

в повереното Ви учебно заведение.

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

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