**СУ "АНАСТАСИЯ ДИМИТРОВА" – ГР. ПЛЕВЕН**

 5800. Плевен, ул."Отец Паисий" № 10, тел./факс: (064)82-27-42

e-mail: anastasia.dimitrova@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА ВХ. №………..…./ ………..

НА СУ „АНАСТАСИЯ ДИМИТРОВА”

ГР. ПЛЕВЕН

 З А Я В Л Е Н И Е

за приемане в ………………… клас за уч. 2021 / 2022 г.

в самостоятелна форма на обучение

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

 -трите имена/

Адрес …………………………………………………………………………………….

ЕГН ……………………………….

Тел.: ………………………………….

Господин Директор,

 Заявявам желанието си да продължа обучението си в СУ „Анастасия Димитрова“ в самостоятелна форма на обучение и моля да бъда

записан/а за ученик/чка в **……….** клас на повереното Ви училище за учебната 2021/2022 г.

Прилагам:

1…………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………

Дата: ………………………. Подпис :…………………………

Приел заявлението: ………………