Вх. № .........................................

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ППМГ „АКАД. ИВАН ЦЕНОВ“**

**ГР. ВРАЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от .........................................................................................................................................

*/трите имена/*

.........................................................................................................................................

*/адрес и телефон за кореспонденция/*

Родител на . ............................................................................................... ученик в ........ клас за уч. ………/……… г.

профил/професия/специалност ………………………………………………….

**Относно:** Приемане в ……… клас, профил/специалност…………………………… ……………………………………….………………..….. за уч. ………../………..г.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми

.........................................................................................................................................

*/трите имена на ученика/ученичката*

Да бъде приет/а за ученик/ученичка в ......... клас, профил/специалност…………………………………………………………….………………..…………………………………………………………….. за уч. ………./……. г.

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/*