

Профилирана гимназия с преподаване на чужди езици

“Екзарх Йосиф” гр.Разград

гр. Разград, ул.“Н.Й.Вапцаров”№10, Директор – 0878684374; Канцелария – 0879835888, e-mail:
gpche_razgrad@abv.bg

Вх. № /

ДО ДИРЕКТОРА
НА ПГПЧЕ „ЕКЗАРХ ЙОСИФ”
ГР. РАЗГРАД

З А Я В Л Е Н И Е

от

/трите имена на родител/настойник/

Родител/настойник на

/трите имена на ученик/ученичката/

ученик/ученичка от..... клас за учебната/..... Г., тел. за контакт:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да приемете в дневна форма на обучение в повереното Ви училище сина/дъщеря

ми, ученик/чка отклас

за учебната 20...../20.....година .

Прилагам следните документи:

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

дата:.....

Подпис:

гр. Разград