



Вх. №: ...../..... ..... 20..... г.

*(завежда се в дневника за  
входяща кореспонденция на училището)*

ДО

Г-Н/Г-ЖА .....

ДИРЕКТОР

НА .....

Гр. /с. ....

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

*(трите имена)*

*(точен адрес и телефон за кореспонденция)*

**Относно:** Преминаване в самостоятелна форма на обучение за учебната 20...../20..... година

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си за промяна на формата на обучение от дневна в самостоятелна форма на обучение по следните причини:

*(причините е необходимо да бъдат описани при заявно желание за обучение в самостоятелна форма на обучение в задължителна училищна възраст)*

Досега (през учебната 20...../20..... година.) съм се обучавал в .....  
*(информация за класа, училището и формата, в които се е обучавал ученикът)* и съм завършил /не съм завършил ..... клас, етап или степен на образование  
*(описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика):*

Прилагам следните документи:

1. Медицински документ от ЛКК/ Документи, удостоверяващи постиженията на ученика.

2. ....

3. ....

Дата: ..... 20..... г.

С уважение: .....

*(подпис)*



**Класификация на информацията:  
Ниво 1, [TLP-GREEN]**

**Профилирана гимназия с преподаване на чужди езици „Екзарх Йосиф“ гр. Разград**