Професионална гимназия
по селско стопанство

8900 Нова Загора ул. “Цар Освободител” №67

тел. 0457 6 27 57 e-mail: pgss@abv.bg

До Директора

Входящ номер:

от 20 г.

 на Професионална гимназия

 по селско стопанство

 гр. Нова Загора

**З а я в л е н и е**

за записване на класиран ученик, след завършено основно образование /завършен VII клас/

/l-во класиране, II -ро класиране, III -то класиране, след III-то класиране/

за учебната 20. . . . /20 . . . . година

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

родител на . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

живущ: област . . . . . . . . . . . . . . . . . община . . . . . . . . . . . . . . . . . пощ. код . . . . . . . . . . . . . . . .

град/село . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , жк/ул. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . № . . . . . бл. . . . вх. . . . ет. . . . ап. . . . . , телефон за контакти: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая синът/дъщеря ми . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

ЕГН/ЛНЧ/ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .да бъде записан/а в паралелка за обучение по:

специалност: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

професия: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Прилагам следните документи:

1. Свидетелство за завършено основно образование след VII клас-оригинал, рег. № . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

дата. . . . . . . . . . . . . . . . . . издадено от . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*/училище/*

1. Медицинско свидетелство от общопрактикуващ лекар, № . . . . . . . . . . . . . дата . . . . . . . . . . . . . – оригинал.
2. Други приложими документи, съгласно Правилника за дейността на училището.

Родител: Ученик:

 (подпис) (подпис)

Приел заявлението: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . .

(име и фамилия) (подпис)

гр. Нова Загора дата: . . . . . . . . . 20. . . . г.