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**

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

(трите имена)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . тел. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(адрес и телефон за кореспонденция)

Родител на ,

ученик в клас за учебната 20 ..../20.... г.

профил /професия /специалност

Относно: Приемане в клас за учебната 20 ..../20 .... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

(трите имена на ученика/ученичката)

 да бъде приет/а за ученик/ученичка в . . . . . . клас за учебната 20 .... / 20 .... г.,

професия:,

специалност:

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: 20 г. С уважение:

 (подпис)