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 на кандидата)

роден/а на Адрес: област , община

пощ. код …...........…, гр./ с ………………………........… ул. …...........………………….. № …………. ,

бл……, вх……, ет. ……... , ап……….. , тел./GSM за връзка: ………………………. ,

 **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

През учебната ........./……година се обучавам в ......... клас,

в

 (пълно наименование на училището)

 ....................................форма на обучение, специалност:

Заявявам желанието си през учебната 20 /20..... година да продължа обучението си в ………… клас, …………………………….. форма на обучение,

специалност:

Смяна формата на обучение е поради:

 Ученик:

 (подпис)

Дата: 20 г. Родител:

 (подпис)