*вх.№………./………….*

*До Директора*

*на ПГТ – Самоков*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

/име, презиме и фамилия на родителя/

с адрес: гр.………………………………..ул. ……………………………………..… телефон:…………………..……………....….

Госпожо Директор,

Моля за разрешението Ви синът ми/ дъщеря ми

…………………………………………………………………………………………………………………………

/име, презиме, фамилия на детето/

ЕГН:……….………………………………..…….. да бъде записан/а в …… клас,

професия …………………………………………….., специалност……………………………………………….………………………...

Причините ми са следните: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Известно ми е, че детето ми ще трябва да държи приравнителни изпити за оформяне на срочна оценка за първия срок.

Декларирам, че ще положа всички усилия, да се справи успешно с овладяването на учебния материал.

Прилагам следните документи:

1. Документ за азвършен клас
2. Медицинско свидетелство
3. Други документи …………………………………………………………………………..

Дата............................ С уважение:

Родител: …………….

Ученик: ......................