**СПОРТНО УЧИЛИЩЕ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ ” - ВРАЦА**

*🖂 Враца, ул.* „ *Цар Обединител“ № 9, 🕾 092 62 65 07*

www.sportno-vratsa.com / e-mail: sportno\_uchiliste\_vr@abv.bg

Вх.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА Спортно училище „СВ.КЛ.ОХРИДСКИ”**

**ГР. ВРАЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

*/трите имена/*

.........................................................................................................................................

*/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 уч. 20 .... / 20 .... г.

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

 */подпис/*