|  |
| --- |
| **ДО** |
| **ДИРЕКТОРА** |
| **НА Спортно училище „Св.Кл.Охридски”** |
| **гр. Враца** |
|  **З А Я В Л Е Н И Е** |
| **за допускане до приемен изпит за учебната ....../...... г.**  |
| От …………………………………………………………………………………………………...…, |
| ЕГН:   ……………… |
| Адрес: област .........................., община ………………., гр./с………………………..,п.к……… |
|  |
| ж.к./кв. .........................., ул. .............................. № ……бл……,вх……,ет…..,ап……, |
| тел.: ……………………………………  |
| **Уважаема госпожо Директор**, |
| Моля, да бъда допуснат до приемен изпит по спортовете: |
| 1………………………………… |
| 2. ……………………………….. |
| Тренирам спорт ........................................, треньор ……………………………………...……, |
| в Спортен клуб ........................................., гр. …………………………… |
| (Не тренирам) |
|  Прилагам: |
| 1. Копие на ученическа книжка. |
| 2. Копие на акт за раждане. |
| 3. Медицинско свидетелство със заключение, че съответният вид спорт не е противопоказен за здравословното състояние, издадено от личния лекар. |
| 4. Застрахователна полица "Злополука" за дните на изпита по вида спорт. |
| *Забележка.* При записване се представя оригинал на удостоверение за завършен начален етап на основно образование.  |
|     Кандидат: |
|  |
|                                                                                                         Родител:  |
|  |
|                                                                                                        Длъжностно лице:  |
|  |
| Дата ............................. |