



ПРОФИЛИРАНА ГИМНАЗИЯ «ХРИСТО БОТЕВ»
ГР. ПОПОВО, УЛ. «6-ТИ СЕПТЕМВРИ» 8А
телефон: 060844005, gsm: 0878310300
e-mail: gimn_popovo@abv.bg, <http://gimn-popovo.com>



вх. №/.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА ПРОФИЛИРАНА ГИМНАЗИЯ „ХРИСТО БОТЕВ“
ГР. ПОПОВО

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

адрес.....

телефон:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

На основание, чл.12 , ал.2 от ЗПУО и във връзка с чл.106 и 108 от Наредбата за организацията на дейностите в училищното образование заявявам желанието си

.....

име, презиме, фамилия на ученика

да бъде записан като ученик в клас, профил

в Профилирана гимназия „Христо Ботев“ град Попово

До момента ученикът се е обучавал в

Училище, в което ученикът се е обучавал

.....

Адрес на училището, в което ученикът се е обучавал

За контакти: телефон, e-mail

Дата:

гр. Попово

Подпис на родител:

Подпис на ученик: