

Вх.№.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПГТЛП “ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ“  
ГР.БЛАГОЕВГРАД

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....  
*/трите имена на ученика/*

живущ: област .....

община .....

гр./с./.....

ж.к. /ул. ....

№ ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....

телефон за контакти: .....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля синът ми/дъщеря ми .....  
*/трите имена на ученика/*

ученик в ..... клас, специалност,,..... “

В.....  
*/пълно наименование на училището, в което се обучава ученика/*

да бъде преместен/а в ..... клас, специалност “.....

.....”

в повереното Ви учебно заведение.

Благоевград, ..... 20..... год.

ПОДПИС НА УЧЕНИКА: .....

РОДИТЕЛ /НАСТОЙНИК/: .....

ПРИЕЛ ЗАЯВЛЕНИЕТО: .....  
*/име, фамилия, подпис/*