



79. СУ „ИНДИРА ГАНДИ” - СОФИЯ
София п.к. 1324 жк. „Люлин”, ул. „Полк.Стоян Топузов”№6
тел. 028257043, e-mail: info-2212079@edu.mon.bg

Вх.№...../.....20..... г.

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
79. СУ „Индира Ганди”**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
(трите имена на ученик)

Живуц (а) в гр., ж.к.
бул./ул. бл.,
вх., ап., тел.
e – mail:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая аз,
.....
(трите имена на ученика)

роден на в гр. /с.,
община област, да бъде записан/а
в клас в паралелка
(посочва се вида на паралелката)

с изучаване на език за учебната 20...../20..... година.

Причини за преместване
.....

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Дата:

Родител:.....

Гр. София

Ученик:.....