



ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“  
ПЛОВДИВ

## З А Я В Л Е Н И Е

от.....

*(име, презиме, фамилия на ученика)*

гр. .... адрес.....

тел.....

Ученик/ученичка в ..... клас за учебната ...../..... г.,

**Госпожо Директор,**

Желая да се преместя при наличие на свободни места в клас или група за учебната  
20..../20.....г.

От СК ..... с учител СП .....

В СК .....сучител СП.....

Причини:.....  
.....  
.....

С уважение, ..... дата: .....

..... Запознат учител СП .....

*/име, фамилия ученик/*

СК „.....“

Запознат учител СП .....

СК „.....“

**Запознат съм и съм съгласен!** – родител:

.....