



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“ – ГР. ШУМЕН

ул. „Преслав“ №1, директор 054 860 018, администрация 054 862 722

e-mail: hg_shumen@abv.bg

ДО

Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА

ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗ. БЪЛГАРСКИ“

ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
(име, презиме, фамилия на родител/настойник)

адрес: гр./с. _____, община _____, област _____

бул./ул. _____

№ _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____ тел. номер _____

ел. поща _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,

Заявявам желанието си да ми бъде издадена служебна бележка,
потвърждаваща възможността синът ми/дъщеря ми _____

ЕГН _____ да бъде записан/а в повереното Ви училище като

ученик/чка в _____ клас през учебната 20____/20____ г..

С уважение,

(име и фамилия)

(подпис)