**35. СРЕДНО ЕЗИКОВО УЧИЛИЩЕ** **„ДОБРИ ВОЙНИКОВ”**

София 1164, район „Лозенец”, ул. „Добри Войников” № 16, тел. 866 10 60, 963 37 31

 e-mail: seu\_35@35sou.bg, https://35sou.bg

**Вх. №............................./........................**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА 35 СЕУ “ДОБРИ ВОЙНИКОВ”**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От........................................................................................................................................................

 /трите имена на родителя/настойника/

Живущ: област...........................................................община.........................................................

ж.к./улица...........................................................№............., бл.............., вх........, ет.......,ап..........

телефон за контакти............................................е-mail:.................................................................

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Моля синът ми/дъщеря ми..................................................................................................

/трите имена на ученик/чката/

Ученик/чка в..................клас, с ......................език.

 /пише се езика, който е изувавал/а ученик/чката /

в........................................................................................................................................................

 /пълното наименование на училището, в което се обучава ученика/чката/

Да участва в процедура за запълване на свободни места в повереното Ви учебно заведение.

Преместването се налага поради следните причини:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

София,.........................................20........год.

РОДИТЕЛ/НАСТОЙНИК/..............................