



## 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.....e-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 изучавал/а ученик/чката /

В.....

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

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

Преместването се налага поради следните причини:

.....  
.....

София,.....20.....год.

РОДИТЕЛ/НАСТОЙНИК/.....