



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
гр.ИТНАПИТЕВО, общ. АКСАКОВО, обл.ВАРНА

ул. "ПЛИСКА" №11; GSM:0888314956, 0894746161, 0899915133; e-mail: oukmi@abv.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“

ВХ.№/.....

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ

ОТ.....
/име, презиме, фамилия /

Постоянен адрес:
/област, населено място, община/
.....
/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./

телефон за връзка:, ел. поща

ЕГН.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

С настоящото заявление моля, да бъде приет в самостоятелна форма на обучение за учебната 20...../20..... година в..... клас на повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Дата:.....

С уважение,

.....
/подпис/