

**СЛИВЕНСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО СТРОИТЕЛСТВО
И ГЕОДЕЗИЯ „АРХ. ГЕОРГИ КОЗАРОВ”**

Вх. №

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА СПГСГ „АРХ. ГЕОРГИ КОЗАРОВ”
ГР. СЛИВЕН**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/трите имена/

.....
/адрес и телефон за кореспонденция/

Родител на

ученик/чка в клас за учебната 20 / 20.. година

специалност

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми

.....

да бъде освободен като ученик/чка в клас, за учебната 20 / 20 година.

Надявам се, че заявеното желание за отписване на сина ми / дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата

С уважение :
/подпис/