 **Средно училище „Отец Паисий”**

**гр. Мадан, обл. Смолян общ. Мадан ул.”Паисий Хилендарски” № 11**

**тел./факс 0308/2 20 33**

Вх.№………………..

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „ ОТЕЦ ПАИСИЙ“**

**ГР.МАДАН**

**ЗАЯВЛЕНИE**

от ……………………………………………………………………………………………………..

*(Име, презиме и фамилия на родителя)*

*………………………………………………………………………………………………………….*

*(адрес и телефон за кореспонденция)*

Родител на ………………………........................................................................................

 *(Име, презиме и фамилия )*

Ученик/ученичка в ………………. клас за учебна 20…….../20………. г.

**Относно:** Промяна на формата на обучение за *(през)* учебна 20…../20…… г.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да промени формата си на обучение от …………………………………. в …………………………………. форма на обучение.

Досега се е обучавал/а в ……………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

*(информация за класа, училището и формата, в които се е обучавал ученикът)*

и **е завършил/а/не съм завършил/а** ………… клас, етап или степен на образование:

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

*описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен*

*статус на ученика)*

Прилагам следните документи:

1. ………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………….

**С уважение:** ………………………

*(подпис)*

Дата ………………………………..