|  |  |
| --- | --- |
| *C:\Users\ILIEV\Desktop\Знаме и лого\Logo_4.jpg*  | **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ** **„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“ – БУРГАС** |
| 8010 Бургас, ж.к. „П. Р. Славейков” до бл.44 Директор: 056 860905; Канцелария: 056 860906; E-mail: info-200229@edu.mon.bg; Web: www.preslavski.org |

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА СУ „ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“ – БУРГАС**

## З А Я В Л Е Н И Е

**за кандидатстване за свободно място за ученик за прием в ….. клас**

от...............................................................................................................................................................................

родител на ………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЕГН  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | пол | м | ж |

телефон/и за контакти на родител/и: .................................................................................................................. ,

електронен адрес на родител/и: ............................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Желая детето ми да кандидатства за свободното място за ученик за прием в ………… клас по специалността:

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

**Прилагам копие на свидетелството за основно образование на ученика.**

1. ....................................................................................... № .................../.....................20……. г.

 *(вид на документа) (дата)*

Родител/настойник: ............................................................................. ............................

*(име, фамилия) (подпис)*

гр. Бургас Дата: ........................ 202….. г.

Точки от НВО по български език и литература: …………

Точки от НВО по математика: …………

Годишна оценка по ………………………………………: ………………… ……….

Годишна оценка по ………………………………………: ………………… ……….