

Утвърдил:
.....

ДО
Директора
На СУ „Васил Левски”
Гр.Пловдив

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

Родител наученик отклас

Спорт.....учител по спорт.....

Адрес гр./с./.....

ж.к./ул./.....№.....вх.....ет.....ап.....

телефон.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля през учебната 2016..../2017.... г. детето ми да ползва стая в пансиона към повереното Ви училище при установените правила за вътрешния ред на ССУ”Васил Левски”.

Настойник на ученика в гр.Пловдив ще бъде
.....

Ж.к./ул./..... №.....вх.....ет.....ап.....

Данни за :
Личен лекар:.....
Стоматолог:.....

С УВАЖЕНИЕ:.....

Дата:.....
Гр.Пловдив