

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ”
ПЛОВДИВ**

З А Я В Л Е Н И Е

за допускане до приеман изпит за учебната 2017/2018 г.

От.....ЕГН:.....
/име, презиме, фамилия на кандидата/

Адрес: област, община, гр./с.

ж.к./кв., ул..... №, бл., вх., ап.

тел.: име на родител:.....

Уважаема Г-жо Директор,

Моля, да бъде допуснат до приеман изпит по спортовете:

- 1.
- 2.

Тренирам спорт при треньор

в Спортен клуб....., гр.

Завършил /а съмклас вГр.

Прилагам:

- 1. Копие на ученическа книжка.
- 2. Копие на акт за раждане.
- 3. Медицинско свидетелство със заключение, че съответният вид спорт не е противопоказан за здравословното състояние, издадено от личния лекар.
- 4. Застрахователна полица „Злополука“ за дните на изпита по вида спорт.

Забележка: При записване се представят удостоверение за завършен начален етап на основно образование, свидетелство за завършено основно образование или удостоверение за завършен V, VI или VII клас, както и акт за раждане.

Кандидат:

Родител:

Дата:

Длъжностно лице:
.....