

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ “ВАСИЛ ЛЕВСКИ “  
ПЛОВДИВ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.....  
гр. .... адрес.....  
тел.....

Родител /настойник/ на :

.....  
*(име, презиме, фамилия на ученика)*  
Ученик/ученичка в ..... клас за учебната ...../..... Г.,

**Госпожо Директор,**

Моля, синът ми/ дъщеря ми .....,

Да се премести при наличие на свободни места в клас или група за учебната 2018/2019.г.

От спорт ..... с учител СП .....

В спорт .....сучител СП.....

Причини:.....  
.....  
.....

С уважение,

.....

учител СП .....

/родител , настойник/

СК „.....“

учител СП .....

Дата .....

СК „.....“

Гр.Пловдив