



Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ „НИКОЛА ВАПЦАРОВ“
СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

по чл. 108, ал. 1, т. 1 на *Наредба за организация на дейностите в училищното образование* и
чл. 12, ал. 2 на *Закона за предучилищното и училищно образование*

от ЕГН.....
(име, презиме, фамилия на родителя)

адрес..... телефон.....

родител /настойник/ попечител (подчертайте вярното)

на ученика/ ученичката
(име, презиме, фамилия на ученика/ ученичката)

за **ПРЕМЕСТВАНЕ** на ученика/ученичката от клас

ОТ
(училище, населено място)

.....
(профил/ професия, ако е приложимо)

В
(училище, населено място)

.....
(профил/ професия, ако е приложимо)

Заявявам, че съм информиран/а относно различията в учебните планове на приемащото училище и училището, от което идва ученика/ученичката.

Ученикът/чката ще посещава следните избираеми часове:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Ученикът/чката **ще посещава/ няма да посещава** група за ЦОУД (*излишното се зачертава*)

Подпис:

Дата.....