



Вх. №/.....

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГМТ „ВЛ. КОМАРОВ“
ГР. СИЛИСТРА**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/име, презиме, фамилия /
ЕГН:....., месторождение
Адрес:.....
Тел.за контакт:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да бъде записан/а/ в дневна форма на обучение в клас,
специалност, в
ПГМТ „Вл. Комаров“ за учебната година, съгласно чл. 16 ал.1 от
Правилника за дейността на училището.

Дата:

С уважение:.....
/подпис/