



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 бъда записан/а/ в самостоятелна 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/*