МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ „ЦАР ИВАН АСЕН II”

4230 Асеновград ул. Шипка № 4 тел.033162544 e-mail: info-1600618@edu.mon.bg

Вх. №.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГ „ЦАР ИВАН АСЕН II“
ГР. АСЕНОВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

(Име, презиме и фамилия)

Роден/а на .....

ученик в ..... клас, профил/професия, специалност

.....

Относно: Промяна на формата на обучение за *(през)* учебна 20.../20... г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си за промяна на формата на обучение от.....
в ..... форма на обучение.

Досега съм се обучавал/а в .....
.....

(информация за класа, училището и формата, в които се е обучавал ученикът) и съм завършил/а/не съм завършил/а ..... клас, етап или степен на образование:
.....
.....
.....
.....
.....
(описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика)

Прилагам следните документи:
1. .....
2. .....

С уважение: .....
(подпис)

Дата .....