ДО

ДИРЕКТОРА

НА ПГОТ“СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ“

ГР.ПЕРНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

от ............................................................................................................................................

родител на.............................................................................................................................

ученик от ....................... клас

 ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Поради здравословни причини, моля да премина обучението си в ОРЕС от

..............................................................................................................................................

Дата:............................ Подпис:........................

 /родител/

 Подпис:.......................

 /ученик/