



гр. София, ул. „Генерал Суворов“ № 36, e-mail: 2su.em.stanev@2su.bg, тел. +3592-955-62-52, факс +3592-856-71-79

**ДО ДИРЕКТОРА
НА 2. СУ „АКАД. ЕМ. СТАНЕВ“**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

и ОТ

/имена на родителите/

наОТ КЛАС

/име на ученика от 14 г. до 16 години/

през учебната 2024/2025 г. в

/име на училището, от което идва/

успех

Адрес за кореспонденция:

.....

За контакт: Ел. поща майка: 2. Телефон майка

Ел. поща баща: 2. Телефон баща

Моля да бъде приет/а в профил/специалност

.....

Причини:

.....

.....

Мотиви за избор на училището:

.....

Дата:г.

С уважение,

1.
//
/име и фамилия на майката/

2.
//
/име и фамилия на бащата/

3.
//
/име и фамилия на ученик/

Забележка: При невъзможност на единия от родителите да подпише заявлението, другия родител носи отговорност да го информира за своите действия. (чл. 123 от Семейния кодекс)