



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. ЕМИЛИЈАН СТАНЕВ“
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/име на родителя/
и от
/име на родителя/
родители наот клас
дата на раждане през учебната 2024/2025 година учи в
.....

Адрес за кореспонденция:
.....

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

Причини за преместването:
.....
.....
.....

Мотиви за избор на училището:
.....
.....

Дата:г.

С уважение,

1.
//
/име и фамилия/
2.
//
/име и фамилия/

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