



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. ЕМИЛИЯН СТАНЕВ“**  
**ГР. СОФИЯ**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
/име на родителя/

и от .....  
/име на родителя/

родители на .....от ..... клас  
дата на раждане ..... през учебната 2024/2025 година учи в  
.....  
/име на училището/

успех от предходната учебна година.....

Адрес за кореспонденция: .....  
.....

За контакт: 1. Телефон майка: ....., Ел. поща майка.....  
2. Телефон баща: ....., Ел. поща баща .....

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

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

**С уважение,**

Дата: .....г.

1. ....  
/ ...../  
/име и фамилия на ученика/
2. ....  
/ ...../  
/име и фамилия на майката/
3. ....  
/ ...../  
/име и фамилия на бащата /

*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)*