2 СУ
"Акад. Емилиян Станев"

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 202…/202… година учи в

………………………………………………………………………………………………,
/име на училището, в което към момента учи/

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: ....

....

....

С уважение,

Дата: ....г.

1. ....
/ ..../
/име и фамилия на майката/

2. ....
/ ..../
/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)*