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

Успех…..…… 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 ….....

Моля да бъда приет/а в профил/специалност……..

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)*