**Вх. № ................/..........20..... г.**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПГЕТ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“**

**ГР. ХАРМАНЛИ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От……..............................................................………………………………………….................

/трите имена/

родител на ..........................................................................................................................................

ученик/ ученичка от ............. клас

Училище .............................................................................................................................................

Тел за контакт: ....................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Заявявам желанието си синът/дъщеря ми .............................................................................. да бъде преместен/а в.........клас за учебната 20.…../20….. година поради семейни причини.

**Дата:.............................. Подпис:......................................**

**гр. Харманли**