



**ДО
 ДИРЕКТОРА НА
 ШЕСТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
 “ГРАФ Н. П. ИГНАТИЕВ”
 СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
 (трите имена на родителя/настойника/попечителя)

Адрес: област....., общ.
 гр....., ж.к./бул./ул.
 №....., бл....., вх....., ап....., тел.....,
 e-mail телефон за връзка.....

и

от
 (трите имена на родителя/настойника/попечителя)

Адрес: област....., общ.
 гр....., ж.к./бул./ул.
 №....., бл....., вх....., ап....., тел.....,
 e-mail телефон за връзка.....

Родители на.....,
 ученик/чка в клас за учебната 20...../20..... година

Относно: Преместване от клас в клас за учебната 20...../20..... година

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

 да бъде преместен/а от клас в клас за учебната 20...../20..... година.

Причините за преместването са свързани с

Надявам се, че заявеното от нас желание за преместване на сина ми/дъщеря ми ще бъде удовлетворено.

С уважение:
 (подпис)

Дата:20..... г.

.....
 (подпис)