

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ"СТОЯН МИХАЙЛОВСКИ"
ВАРНА

Вх.№ ОВД-23-.....

дата:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

родител / настойник на

ученик от.....клас

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля синът/дъщеря ми.....

отклас в ОУ „Стойан Михайловски” да премине от целодневна организация
на учебния ден в полудневна организация на учебния ден, считано отг.
поради

/причини/

Дата:
гр.Варна

Родител:/настойник :
подпис