

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.....  
от .....клас в ОУ „Стойан Михайловски“ да премине от целодневна организация  
на учебния ден в полудневна организация на учебния ден, считано от .....Г.  
поради .....  
/причини/

Дата:  
гр.Варна

Родител:/настойник :

ПОДПИС