ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „АКАД. ЛЮДМИЛ СТОЯНОВ“
гр. Благоевград, ул. „Марица“ № 4 | info@egblg.com

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ ИЛИ ПРЕМЕСТВАНЕ

До директора на Езикова гимназия „Акад. Людмил Стоянов“ - Благоевград

От: родител / настойник / ученик _____

Име на ученика _____

Настоящо училище и клас _____

Телефон _____

Имейл _____

Моля ученикът да бъде: ☐ записан ☐ преместен в Езикова гимназия „Акад. Людмил Стоянов“.

Желан клас / паралелка / профил:
.....

Основание и допълнителна информация:
.....
.....
.....

Приложения:

- ☐ Документи за завършен клас и резултати - според конкретната процедура
- ☐ Други документи, изискани от училищната администрация

Дата: ..... Подпис: .....

гр. Благоевград

За служебно ползване: входящ № ..... / дата .....

Образецът може да бъде разпечатан или попълнен, преобразуван в PDF и подписан с КЕП преди електронно подаване.