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

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**

**С. КРУПНИК**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

/трите имена/

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

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

училище .............................................................................................................................................

тел за контакт: ....................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми ......................................................................................

................................................................................................ да бъде преместен/а в ......... клас за учебната 20.……/20..….. година в СУ „Св.св. Кирил и Методий “ с.Крупник поради …………………………………….… причини.

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**с. Крупник**