

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ПГ „ПЕТКО Р. СЛАВЕЙКОВ“  
ГР. ЯКОРУДА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....

*(трите имена)*

.....

*(адрес и телефон за кореспонденция)*

Родител на .....

ученик в ..... клас за уч. 20 ...../20 ..... г. .

профил/професия/специалност .....

**Относно:** Приемане в ..... клас за уч. 20...../20..... г.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

.....

*(трите имена на ученика/ученичката)*

да бъде приет/а за ученик/ученичка в ..... клас за уч. 20 .../20 ..... г.

До момента се е обучавал/обучавала в .....

.....

*(наименование на училището, населено място)*

и има завършен .....

*(клас/срок)*

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

**С уважение:** .....

*(подпис)*

Дата: .....