



СПОРТНО УЧИЛИЩЕ ПАЗАРДЖИК

гр. Пазарджик, общ. Пазарджик, обл. Пазарджик, бул. „Христо Ботев“ №99
E-mail: 1300013@edu.mon.bg, info-1300013@edu.mon.bg, тел: 034 443 519

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

/ трите имена на родител /

Адрес:.....

Моб.тел.:.....Е-маил.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Като родител заявявам желанието си синът ми / дъщеря ми

/ трите имена на ученика /

ЕГН:.....да бъде записан /а/ в Спортно училище Пазарджик
за учебната 20..... / 20..... год. Положил /а/ е успешно тестовите за прием в клас по
спорта.....

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

/моля отбележете/

- ☐ удостоверение за завършен начален етап;
- ☐ свидетелство за завършено основно образование (за прием на ученици в VIII клас);
- ☐ удостоверение за преместване /за кандидати за VI,VII,IX,X клас/;
- ☐ акт за раждане /копие/;

Друго.....

Личен лекар:.....

/ име, фамилия, адрес на практиката /

Тел.:.....

ПОДПИС НА УЧЕНИКА:.....

ПОДПИС РОДИТЕЛ:.....

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ.....