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

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА 18. СУ "УИЛЯМ ГЛАДСТОН"**

**ГР. СОФИЯ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за прием на непълнолетен и пълнолетен ученик**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Аз,долуподписаният/долуподписаната...............................................................................................  
 ............................................................................................. *(име, презиме, фамилия на ученика)*   
с ЕГН/ЛНЧ ........................................., моля да бъда записан/записана в повереното Ви училище в .................клас, в дневна / самостоятелна / индивидуална форма на обучение през учебната 20......../20.........г. *(подчертайте желаната форма)*

Желая да бъда включен/включена в паралелка с изучаване на следния чужд език:  
.....................................................................................................................................................

**Настоящо учебно заведение**: .........................................................................................................

............................................................................................................ гр...........................................

**Мотиви за преместването:**

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

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

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

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

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

**Прилагам необходимите документи:**

1. ......................................................................................................................................................
2. ......................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................
4. ......................................................................................................................................................
5. ......................................................................................................................................................

***Дата: .................................г.***  ***С уважение:…………..……..……..***

/ .........................................................../

*(Подпис на ученика)*

Ние, родителите/настойниците на горепосочения ученик/ученичка,

**даваме писменото си съгласие детето ни да** бъда записан/записана в повереното Ви училище в .................клас, в дневна / самостоятелна / индивидуална форма на обучение през учебната 20......../20.........г. *(подчертайте желаната форма)*

Както и да бъде включен/включена в паралелка с изучаване на следния чужд език:  
.....................................................................................................................................................

**Контакти на родителите/настойниците**

Родител/настойник 1

Три имена: ................................................................................................................

Телефон: ................................................................................................................

E-mail: ................................................................................................................

Родител/настойник 2

Три имена: ................................................................................................................

Телефон: ................................................................................................................

E-mail: ................................................................................................................

Със подписите си потвърждаваме, че предоставените данни са верни и даваме съгласие те да бъдат използвани за служебни цели, свързани с обучението на детето в училището.

Дата: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ г. Подпис Родител/настойник 1: ***…………..……..……..***

Подпис Родител/настойник 2: ***…………..……..……..***