СУ С ПРЕПОДАВАНЕ НА НЕМСКИ ЕЗИК "ФРИДРИХ ШИЛЕР"- РУСЕ

FRIEDRICH – SCHILLER – SCHULE, RUSE

7013 Русе, ул. "Измаил" №2; 082 841 786; 0893 550 196; e-mail: **soupne_ruse@abv.bg**
7013 Ruse, Ismail Str. 2 Bulgarien; tel: +359 82 841 786; +359 893 550 196; e-mail **soupne_ruse@abv.bg**

ДО
ДИРЕКТОРА НА
СУПНЕ „ФР. ШИЛЕР"
ГР. РУСЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ
от

.....,
адрес: .....,
телефон: .....,
законен представител на .....,
ЕГН……...,

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящото заявявам желанието си ..... ……..…, ЕГН: …… да бъде записан/а в …….. клас в повереното Ви училище за учебната ……/……..… година. До момента ученика/ученичката е учил/а в ....., в ..... клас.

Прилагам нотариално заверено Пълномощно от .... – родител на ученика/ученичката.

Дата: ……
гр. Русе

С уважение: ……..
( )