СУ С ПРЕПОДАВАНЕ НА НЕМСКИ ЕЗИК “ФРИДРИХ ШИЛЕР” – РУСЕ
FRIEDRICH – SCHILLER – SCHULE, RUSE

7013 Русе, ул. „Измаил” № 2; тел.: 082 841 786; 0893 550 196; e-mail: mail@supne.eu; уеб сайт: www.schiller-schule.info

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

З А Я В Л Е Н И Е

от …….....
телефон: …….....…… имейл: .....
и от ……..…….…
телефон: …….....…… имейл: .....
адрес: ……...…….

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящото заявявам желанието си сина/дъщеря ми, ……..
…….....……ЕГН ..... да бъде записан/а в ..... клас на повереното Ви училище за учебната ...../..... година. До момента сина/дъщеря ми се обучавал/а в ..... , в ..... клас.

Дата: ……
гр. Русе

С уважение: ……...
( )

С уважение: .....
( )