



ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУПНЕ „ФРИДРИХ ШИЛЕР”,  
ГР. РУСЕ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....  
адрес: .....  
телефон: .....  
родител на .....,  
ученик/чка в ..... клас, ГЦОУД с учител .....

## УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

С настоящото заявявам желанието си синът/дъщеря ми .....  
....., ЕГН: ....., да бъде отписан/а от групата за  
ЦОУД за учебната 20..../20.....година, поради .....

дата .....  
гр. Русе

С уважение: .....  
(.....)