

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
5. ВЕЧЕРНО СУ „П. ПЕНЕВ“  
СОФИЯ

### З А Я В Л Е Н И Е

От.....  
/ трите имена /

Роден/а/ в гр. ....

Адрес .....

Тел. за връзка .....E-mail : .....

Г-жо Директор,

Желая да бъда записан / а/ в .....клас на 5.Вечерно СУ , вечерна форма на обучение за учебната 20..... / 20.....година.

Прилагам следните документи :

1. Удостоверение за преместване ;
2. Удостоверение за завършен .....клас/ етап;
3. Свидетелство за основно образование след завършен 7 клас или 8 клас.
4. Заверено копие от личен картон
5. Удостоверение за завършен първи гимназиален етап
6. Снимка /за учениците 8-12 клас/

Запознат/а/ съм с учебния план на училището .

Подпис :.....

Дата: .....20...., гр.София

Документът на ученика е проверен / не е проверен в Регистър за документи МОН

Приел документа: .....