**ЧАСТНА ПРОФИЛИРАНА АНГЛИЙСКА ГИМНАЗИЯ”Джордж Байрон”-Русе**

тел.: 0898 904 464, Лиценз на МОН РД 14-37/16.08.2017г.

|  |
| --- |
|   |

 Вх. № ………………………….........

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ЧПАГ „ДЖОРДЖ БАЙРОН“**

**ГР. РУСЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от …………………………………………………………………………………………………………….

адрес…………………………………………………………………………………………………………

родител на ………………………………………………………………………………………………….

ученик/чка в ……………….. клас за учебната 2019/2020 г. в ………………………………………......

.………………………………………………………………….……………………………………………

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми ………………………………………………………….,

 ЕГН …………..…………………… да бъде записана в повереното Ви училище в …………….. клас за учебната 2019/2020г.

Моля да ми бъде издадена служебна бележка, която да послужи пред ………………………………………………………………………………………………………………..

Дата ……………………. С уважение : ………………………..

 */подпис/*