



Вх. № /

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „СТЕФАН КАРАДЖА”
ГР. КАВАРНА**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Относно: преместване на ученик/ученичка в друг клас

от.....
/име, презиме, фамилия/

родител на
/име, презиме, фамилия/

ученик/ученичка от клас за учебната 20..... - 20.....г.

Адрес и телефон за контакт:
.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да бъде преместен/а отклас
в..... клас за учебната 20..... - 20..... година, дневна форма на обучение, поради

.....
/посочват се причините за преместването в друг клас/

Дата: 20.....г.
гр. Каварна

С уважение:.....
(подпис)