



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ “ СТЕФАН КАРАДЖА “
9650, гр. Каварна, общ. Каварна, обл. Добрич, ул. “България “ № 22,
тел. 0570 8 32 56, факс 0570 8 25 57
E-mail: sou_kavarna@abv.bg Уеб сайт: sou-kavarna.com



ДО
ДИРЕКТОРА НА
СУ “СТЕФАН КАРАДЖА”
гр.КАВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Свидетелство за завършено основно образование:

№ дата..... училище.....

Живуц: гр. /с./..... улица.....

№....., бл. вх. ет. ап.

телефон за контакти

Господин Директор,

Моля да бъде записан/а/ за учебната - година като ученик/чка/ в
VIII клас на СУ “Стефан Караджа” гр.Каварна, профил **ПРЕДПРИЕМАЧЕСКИ**.

Подпис на ученика:

Родител/настойник:

/име, фамилия/

/ подпис/

Дата

гр. Каварна