**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА НАЦИОНАЛНА АПРИЛОВСКА ГИМНАЗИЯ**

**ГАБРОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .........................................................................................................................................

*/трите имена/*

.........................................................................................................................................

*/адрес и телефон за кореспонденция/*

Родител на . ................................................................... ученик в ..................... клас за

уч. 20 .... / 20 .... г. профил /професия /специалност…………………………………….

**Относно:** Приемане в ......... клас за уч. 20 .... / 20 .... г.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми

.........................................................................................................................................

*/трите имена на ученика/ученичката*

да бъде приет /а за ученик /ученичка в ......... клас за уч. 20 .... / 20 .... г.

 профил /професия /специалност…………………………………………………….

До момента се е обучавал /обучавала в ..........................................................

...........................................................................................................................................

/*наименование на училището, населено място/*

и има завършен ......................................................................................... */клас / срок /.*

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми /дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

С уважение,

....................................

/*подпис/*