|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЧАСТНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ**  **„ЛЕОНАРДО ДА ВИНЧИ“**  **ИНОВАТИВНО УЧИЛИЩЕ ЗА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ, НАУКА, ТЕХНОЛОГИИ, ИНЖЕНЕРСТВО И МАТЕМАТИКА**  **ЕИК: 204595191; АДРЕС: БУЛ. „РУСИЯ”2-Е, ДОБРИЧ 9300, ТЕЛ.: 058602418** |  |

**Вх. № ……………/……………**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ЧСУ „Леонардо да Винчи”**

**ГР. ДОБРИЧ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От……..............................................................………………………………………….................

/трите имена/

родител на ..........................................................................................................................................

ученик/ ученичка от ............. клас за учебната 20......./20........ година.

тел за контакт: ...................................., e-mail: ……………………………………………….

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Синът/дъщеря ми ..............................................................................е записан/а в.........клас в

......................................................................................................... за учебната 20.…../20….. година.

/училище/

Моля да получа **Удостоверение за преместване** в ……………………………………... (изписва се името на училището)

**Дата:.............................. Подпис:......................................**