

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ЕГ"ИВАН ВАЗОВ"
ГР.ПЛОВДИВ

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
родител на
ученик от.....клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си през учебната 2018/2019 г. детето ми да изучава СИП по:.....

Подпис на ученика.....

Подпис на родител/настойник:.....

Дата:.....
Пловдив