



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "НЕОФИТ РИЛСКИ"
2040 гр.Долна баня, ул"Бистришка" 2
тел. 07120/30-34, факс 07120/30-35, e-mail
db_neofitrilski@abv.bg

Вх. №

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „НЕОФИТ РИЛСКИ“
ГР. ДОЛНА БАНЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
(трите имена на родителя)

синът ми/ дъщеря ми

.....
.....
(точен адрес и телефон за кореспонденция)

Относно: Преминаване в дневна форма, в електронна среда от разстояние на обучение за учебната 2024/ 2025 г. , от до.....

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание за обучение в дневна форма, в електронна среда от разстояние на обучение в повереното Ви училище за уч. 2024/2025 г. в клас, от до.....

Желанието синът ми/ дъщеря ми да премине в дневна форма, в електронна среда от разстояние е поради здравословни причини/ поради желание на родител/ карантиниран от РЗИ.

(грешното се зачертава)

Прилагам следните документи:

1. Медицински документ/ прилага се само, ако има здравословни причини
2. Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението /прилага се и при двата варианта/

С уважение:

(подпис)

Дата: