**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ по СЕЛСКО СТОПАНСТВО гр.КУКЛЕН ул.”Александър Стамболийски”№46 телефон 03115 24-21 /24-14/ 25-23**

 **e-mail : pgposs\_kuklen@abv.bg**

 **============================================================**

**Вх. № ................/..........20..... г.**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**ПГ ПО СС**

**ГР. КУКЛЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

/трите имена/

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

ученик/ ученичка от ............. клас

училище .............................................................................................................................................

тел за контакт: ....................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът ми ......................................................................................

................................................................................................ да бъде преместен/а в ......... клас за учебната 20.……/20..….. година в ПГ по селско стопанство -Куклен поради …………………………………….… причини.

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

**гр. Куклен**

**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ по СЕЛСКО СТОПАНСТВО гр.КУКЛЕН ул.”Александър Стамболийски”№46 телефон 03115 24-21 /24-14/ 25-23**

 **e-mail : pgposs\_kuklen@abv.bg**

 **============================================================**

**Вх. № ................/..........20..... г.**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**ПГ ПО СС**

**ГР. КУКЛЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

/трите имена/

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

ученик/ ученичка от ............. клас

училище .............................................................................................................................................

тел за контакт: ....................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми ......................................................................................

................................................................................................ да бъде преместен/а в ......... клас за учебната 20.……/20..….. година в ……………………………………………..

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

**гр. Куклен**