

Вх. № ..... / ..... 20 ... г.

ДО  
ДИРЕКТОРА НА ПГТТ  
„АТАНАС ДИМИТРОВ“  
ГР. НОВА ЗАГОРА

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....  
(трите имена на кандидата)

ЕГН ..... тел./GSM за връзка: .....  
Адрес: област....., община..... пощ. код.....  
гр./ с..... ул. .... №.....,  
бл....., вх. ...., ет. ...., ап. ....

Относно: Записване в самостоятелна форма на обучение за учебната 20...../20..... г.

### УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание за обучение в самостоятелна форма в повереното Ви училище за учебната 20.../20... г. в ..... клас, професия ..... като:  
специалност ..... като:

- ученик в задължителна училищна възраст, който по здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, определена в Закона за здравето, не може да се обучава в дневна форма;
- ученик в задължителна училищна възраст – по желание на ученика или родителя
- ученик с изявени дарби;
- лице, навършило 16 години.

Досега (през уч. .... / ..... г.) съм се обучавал в ..... клас, в ..... форма на обучение и съм завършил/не съм завършил ..... клас, етап или степен на образование:

.....  
.....

(описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика)

За удостоверяване на заявления по-горе статус прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....

Дата: .....

Подпис на ученика: .....

Родител: .....

(име, фамилия, подпис – за родители на ученици от 14 до 18 години)