



СУ "Вела Благоева", гр. Велико Търново

ул. "Константин Паница" № 1, тел. +359 62 64 29 06, факс +359 62 64 28 61, sou_vb_vt@abv.bg, www.velavt.net

Вх. №..... /.....

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ВЕЛА БЛАГОЕВА”
ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ.....
/име, презиме и фамилия на родителя /

живущ/а в гр.:....., ул. :.....

дом. тел.:.....GSM.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да бъде издадено удостоверение за преместване на сина/дъщеря ми.....
ученик/чка от клас в СУ „Вела Благоева” през учебната 20...../20..... година порадии ще продължи обучението си в

Подпис:.....