До Директора

 на СУ „Нешо Бончев”

 гр. Панагюрище

 **М О Л Б А**

 от…….. ……………………………………………………….……….

 ЕГН ……….……………………….

 адрес: гр./с/…………………………..област…………………………

 ул………………………..№…………………тел……………………..

 Госпожо Директор ,

Моля сина ми/дъщеря ми……………………………………………………..

да бъде записан/а/ в ……..клас самостоятелна форма на обучение в повереното Ви учебно заведение.

Прилагам ………………………………………………за завършен……клас от училище……………………………………………….…………………….

Считам, че молбата ми ще бъде уважена .

 дата…………. С уважение :………..

 гр…………….