



ПРИРОДО-МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ
"Акад. Боян Петканчин"
ГР. ХАСКОВО



ПК: 6300, гр. Хасково, ул. "Ст. Стамболов" 10, тел.: (038) 66-43-15, тел./факс: (038) 62-40-98, GSM: 0878120761

www.pmg-haskovo.org, e-mail: pmg_haskovo@abv.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПМГ „АКАД. БОЯН ПЕТКАНЧИН”
ГР. ХАСКОВО

Вх.№...../.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл. 12 ал.1 и ал.2 от ЗПУО

От.....,

/име, презиме и фамилия/

ученик от.....клас през учебната 20..../20..... година

тел. за контакти

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да премина от ДНЕВНА в САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА на обучение за учебната 20..../20..... година, съгласно чл.112, ал.1, т.4 от ЗПУО.

дата:.....20.....г.

С уважение:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ

по чл. 12, ал.2 от ЗПУО от родител, настойник или лице, което полага грижи за детето

От.....,

/име, презиме и фамилия/

в качеството си на родител/ настойник или лице, което полага грижи за детето, ДЕКЛАРИРАМ съгласието си синът/дъщер ми да премине от от ДНЕВНА в САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА на обучение за учебната 20..../20..... година.

тел. за контакти

дата:.....20.....г.

С уважение:.....