Бургас ул. “Христо Ботев” 42

тел/факс 817690- Директор

817694- Зам. директор web : http://ivazov-burgas.com

817693- Канцелария e-mail: ivazov\_bs@abv.bg

До Директорра

на СУ „Иван Вазов”

Бургас

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .......................................................................................................................

Родител на .........................................................................................................

с ЕГН: ………………………………………………….

Адрес: ................................................................................................................................

GSM: …………………………………………………………………

Господин Директор,

Моля, да ми бъде издадено удостоверение за преместване за учебната

............ / .............. г. поради:

 1.Преместване в друго училище.

 2. Смяна на адрес.

 3. По желание на родителя.

Дата: …………………. Подпис: ………………….