

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ОТЕЦ ПАИСИЙ”
ГР. ГАБРОВО**

З А Я В Л Е Н И Е

от
адрес:..... **тел.**.....
родител на:.....
ученик в **клас**

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си,
.....
.....
.....

.....20__ г.

Гр. Габрово

Заявител:

/Подпис/