

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „Г. БЕНКОВСКИ“
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

за допускане до приеман изпит за учебната/.....Г.

От
ЕГН:
Адрес: област....., община
гр./с П.К.....
ж.к./кв , ул..... №
бл....., вх..... ет ап..... тел.:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР ,

Желая да бъде допуснат до приеман изпит по спортовете :

1.

2.

Тренирам спорт....., треньор.....
в Спортен клуб гр.....
(Не тренирам)

Прилагам:

1. Копие на ученическа книжка.
2. Копие на акт за раждане.
3. Медицинско свидетелство със заключение, че съответният вид спорт не е противопоказан за здравословното състояние, издадено от личния лекар.
4. Застрахователна полица „Злополука“ за дните на изпита по вида спорт.

Забележка: При записване се представят: удостоверение за преместване, удостоверение за завършен начален етап на основното образование, свидетелство за завършено основно образование или удостоверение за завършен V или VI клас, както и акт за раждане.

Кандидат:
(подпис)

Родител:
(подпис)

Длъжностно лице:
(подпис)

Дата