



СПОРТНО УЧИЛИЩЕ „ГЕОРГИ БЕНКОВСКИ“ – ПЛЕВЕН

Директор 064/824894; Зам.-директор УД 064/824229; Зам.-директор СД 064/822952;
гр. Плевен, ул. „Ген. Владимир Вазов“ № 1, www.ssupleven.bg, e-mail: supleven@abv.bg

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

З А Я В Л Е Н И Е

за избор на професия за придобиване на професионална квалификация

От

ЕГН:

ученик в клас

Адрес: област....., община

гр./с..... П.К

ж.к./кв ул. №

бл..... вх. ет..... ап....., тел.:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР

Желая да продължа обучението си в осми клас през учебната 2020 / 2021 г. в ръководеното от Вас училище по професия

Кандидат:
(подпис)

Родител:
(подпис)

Дата.....