



СПОРТНО УЧИЛИЩЕ ГР.САНДАНСКИ
2800 гр.Сандански, ул."Надежда"№15, тел: 0893 371 447
e-mail:su_sandanski@abv.bg

З А Я В Л Е Н И Е

за избор на професия за придобиване на професионална квалификация

От

ЕГН:.....,ученик/ученичка в.....

Адрес: област, община.....

Град / село....., ПК....., кв.....,

ул.....№....., бл.....вх....., ап.....

Тел.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да продължа обучението си в.....клас през учебната/.....
година в Спортно училище, гр. Сандански по
професия.....

Кандидат:.....
(подпис)

Родител:.....
(подпис)

Дата:.....