



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ “СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”  
гр. Хасково, ул. “Кресна” №1, тел. 62 41 20, 62 45 34, факс 62 41 34, e-mail: [soup@abv.bg](mailto:soup@abv.bg)

Вх. №: .....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“  
ГР. ХАСКОВО

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ ..... ЕГН.....  
(трите имена на ученика)

.....  
(точен адрес и телефон за кореспонденция)

GSM..... e-mail:.....

Относно: **Продължаване на обучението в самостоятелна форма** за учебната 2018 / 2019 година

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си за продължаване на обучението в ..... клас в самостоятелна форма за учебната 2018/ 2019 година.

През предходната учебна година съм се обучавал/а в самостоятелна форма в..... клас

Дата: .....  
гр. Хасково

С уважение: .....