

**Професионална гимназия по аудио- , видео- и телекомуникация
“Александър Степанович Попов”**

София, п.к.1309
бул. Сливница № 10

тел. 02/822 11 86, 828 50 10
e-mail: info-2206410@edu.mon.bg
<https://aspopov.bg/>

вх. №.....

До Директора на
ПГАВТ „А. С. Попов“

Относно: участие в класиране след завършен седми клас

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
(име, презиме, фамилия)

родител на
(име, презиме, фамилия)

тел.родител:; email:.....

Адрес:

тел. ученик:

Госпожо Янакиева,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да бъде записан/а в повереното Ви училище, в специалност:

Запознат съм и приемам утвърдения училищен учебен план по избраната специалност и включените в него учебни предмети.

Прилагам следните документи:

1. Оригинал на свидетелство за основно образование по чл. 130, ал. 1 ЗПУО
2. Оригинал на медицинско свидетелство, издадено от общопрактикуващия лекар на ученика – със заключение за цветоусещане.

гр. София,.....20.....г.

Подпис на ученика: Подпис на родителя/настойника :.....