



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА

ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО АРХИТЕКТУРА,  
СТРОИТЕЛСТВО И ГЕОДЕЗИЯ "Арх. Камен Петков"

Пловдив, ул. Арх. Камен Петков № 3 тел. 032/632339, e-mail: info-1690272@edu.mon.bg

Вх.№.....

гр. Пловдив .....

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПГАСГ „Арх. Камен Петков”  
ГР.ПЛОВДИВ**

### **З А Я В Л Е Н И Е**

От.....  
(трите имена на ученика)

ЕГН.....

адрес..... тел.: .....

От.....  
(трите имена на родител/настойник)

адрес.....

ЕГН....., тел. ....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да бъде променена формата ми на обучение от..... форма  
(дневна, самостоятелна)  
на.....форма на обучение,  
(дневна, самостоятелна)

в специалност .....

през учебната 20...../20..... година.

Избирам да се обучавам по училищния учебен план за дневна форма на обучение (само за самостоятелна форма на обучение).

С уважение:

Ученик:.....

Родител:.....