

вх. № ...../..... 20..... година

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....  
(трите имена).

роден/а на .....г. в гр./с. общ. ...., обл. ....

Адрес: гр./с. ...., ул. .... № .....

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

*За ученици от 14 до 18 години заявлението следва да бъде подадено от ученика, със съгласието на родител, което се удостоверява с неговия подпис; ученици над 18 години могат самостоятелно да се разпоредят по въпроси относно обучението си.*

**Относно: Записване в самостоятелна форма на обучение за учебната 20 ..... / 20 ..... г.**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание за обучение в самостоятелна форма в повереното Ви училище за учебната  
20 ..... /20 ..... г. в ..... клас,

професия: .....

специалност: .....

като:

ученик в задължителна училищна възраст, който по здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, определена в Закона за здравето, не може да се обучава в дневна форма;

ученик в задължителна училищна възраст - по желание на ученика или родителя (ако е заявено такова желание, следва да бъде създадена организация за свеждане на случая до експертната комисия, създадена към регионалното управление на образованието, с оглед вземане на решение);

ученик с изявиени дарби;

лице, навършило 16 години.

Досега (през уч. ..../..... г.) съм се обучавал в .....  
(информация и класа, училището и формата, в които се е обучавал ученикът)

и съм завършил /не съм завършил.....клас, етап или степен на образование:

.....  
(описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика)

За удостоверяване на заявления по-горе статус прилагам следните документи:

1 .....

2 .....

3 .....

Дата: .....

С уважение: .....  
(подпис)

Родител: .....  
(подпис)