

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

(трите имена на кандидата)

адрес .....

тел.: ..... email: .....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да бъде допуснат до приравнителни изпити за постъпване в .....клас за специалност .....

Прилагам следните документи:

1. Копие на удостоверението за завършен осми клас или служебна бележка за успешно завършване на осми клас през 2020 г.
2. Копие на медицинско свидетелство, издадено от общопрактикуващия лекар на ученика, със заключение, че обучението по специалностите и професиите, за които кандидатства ученикът, не е противопоказно на здравословното му състояние. В медицинското свидетелство да бъде отбелязано ЦВЕТОУСЕЩАНЕ
3. Декларация за информирано съгласие относно различията в учебния план на приемащото училище и за приравнителните изпити, които е необходимо да бъдат положени.

С уважение:

Подпис на кандидата:.....

Подпис на родител/попечител:.....

гр. Пловдив, .....2020 г.