

Вх. № _____ / _____

ДО ДИРЕКТОРА
НА III ПМГ „АК. М. ПОПОВ”
ГРАД ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От _____
(име, презиме, фамилия)

ЕГН/ЛНЧ: _____, живущ(а) в гр./с. _____

община _____, област _____,

ж.к./ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____ ап. _____

тел. за контакти: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая си синът/дъщеря/ ми _____

с ЕГН: _____, роден/а в гр./с. _____

адрес: _____

да бъде записан/а в Трета природоматематическа гимназия „Академик Методий Попов”,

гр. Варна в _____ клас, профил _____

с първи чужд език _____, през учебната _____ година.

Гр. Варна

Дата: _____

С уважение: _____

(подпис на заявителя)