Българско средно училище „Д-р Петър Берон" – гр. Прага, Чехия

16000, Praha 6, ul. Rychtařská 3, Česká republika | +420 773 653 273 | bgschool_praga@mail.bg

ДО ДИРЕКТОРА

НА БСУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”

ГР. ПРАГА, ЧЕХИЯ

Вх. № ...../.....

З А Я В Л Е Н И Е

От :.....

/трите имена на родителя/

роден/а на ..... в гр. /с. .....

Адрес: .....

Телефон : ..... E-mail .....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъда записан/а в самостоятелна форма на обучение в ..... клас през учебната ……/…… година.

Завършил/а съм .....клас през учебната ..... /..... година

в ..... в гр./с. .....

/наименование на училището/

Прилагам следните документи:

1. .....

2. .....

3. .....

Дата: .....

С уважение:

Гр. Прага