|  |  |
| --- | --- |
| Без име 1 | **МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА****СУ „Св.св.Кирил и Методий” гр. Средец, обл.Бургас****ул. „В.Коларов” 168 тел./факс 05551/ 31-60-директор; 36-02- ЗДУД;****36-65- канцелария; eл.поща- sou\_sredec@ abv.bg; sait: http://susredets.org/** |

До Директора

на СУ „Св.Св.Кирил и Методий“

гр.Средец

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от ……………………………………………………..**

ул. ………………………………………………….гр. …………………………

тел…………………………………………….

 **Уважаема госпожо Директор,**

 Желая детето ми …………………………………………………………………………..,

дата на раждане ……………………, адрес………………………………………………….

да бъде записано в ……..клас в СУ „Св.Св.Кирил и Методий“ гр.Средец

 Във връзка с представено Заявление за признаване на документ за завършен период , етап, клас на училищно обучение от училища от чужди държави и получена Заповед на директора на СУ „Св.Св.Кирил и Методий“ гр.Средец за признаване на завършен клас , съгласно чл. 107 , ал. 3 от Наредба 11 от 1 септември 2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците, желая детето ми да бъде записано в …. клас на СУ „Св.Св.Кирил и Методий“ гр.Средец

С уважение : ………………………