



**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТЪРГОВИЯ И РЕСТОРАНТЪОРСТВО – ВРАЦА**

УЛ. "ХРИСТО СМИРНЕНСКИ" №3

тел. /факс: 00359 92/64 80 46 e-mail: info-603067@edu.mon.bg

www. pgtr-vratza.com

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ПГТР – ВРАЦА

**З А Я В Л Е Н И Е**

от.....

ЕГН..... постоянен адрес.....

.....

телефон..... клас.....

Професия .....

Специалност .....

**Относно:** Прием за обучение в самостоятелна форма по чл.112, ал.1, т.4 от ЗПУО за учебната ...../..... година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да бъда приет/а в самостоятелна форма на обучение в повереното Ви училище за учебната ..... / ..... учебна година в ..... клас, професия....., специалност .....

Избирам учебен план за паралелка ....., ..... клас за ..... учебна година на осн. чл.37, ал.3 от Наредба за организация на дейностите в училищното образование.

Досега / през учебната ..... / ..... г./ съм се обучавал в .....

.....  
//информация за класа, училището и формата, в която се е обучавал ученикът/  
и съм завършил / не съм завършил ..... клас: /описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статут на ученика/  
.....  
.....

Прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....

Дата:.....

С УВАЖЕНИЕ: .....

/ПОДПИС НА УЧЕНИКА/

Съгласен съм: .....

/трите имена на родител/настойник и подпис на осн. чл.12, ал.2 от ЗПУО за непълнолетни ученици от 14 до 18 години/

**Забележка:** Заявлението за записване в самостоятелна форма на обучение се подава в срок до 20 дни преди всяка изпитна сесия.