**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО СМИРНЕНСКИ“**

4180 Хисаря, бул. „Христо Ботев“№ 43, тел.: 0337 62172; факс 0337 62173, e- mail: souhsh@abv.bg

Вх. № .....................................

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „ХРИСТО СМИРНЕНСКИ“**

**ГР. ХИСАРЯ**

**ЗАЯВЛЕНИE**

от ..................................................................................................................................................

Роден/a на ....................................................................................................................................

ученик в ............. клас, профил/професия, специалност

.......................................................................................................................................................

**Относно:** Промяна на формата на обучение за учебна 20........./20......... г.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си за промяна на формата на обучение от ..................................... форма на обучение в ........................................................ форма на обучение.

**С уважение:** .......................................

*(подпис)*

Дата: ...................................................