



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ  
СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ  
БУРГАС**

директор: тел. 0878 489 155  
заместник-директор УД: тел. 0878 489 156  
заместник-директор АСД: тел. 0878 489 157  
e-mail: info-200210@edu.mon.bg  
www.ohridski-burgas.org



ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”  
ГР. БУРГАС

вх.№ ..... / ..... 20..... г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....  
Родител / настойник на .....  
Ученик / чка от ..... клас за учебната 20..... / 20..... година  
Адрес: .....  
Тел. за контакт: .....

*Относно:* Издаване на удостоверение за преместване

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да бъде издадено удостоверение за преместване на сина / дъщеря ми  
.....

( трите имена на ученика )

ученик / чка в ..... клас за учебна 20...../20..... г. във връзка с преместването му / и в  
.....

( наименование на училището, в което се премества )

поради следните причини :.....  
.....

Прилагам служебна бележка за потвърждаване възможността за записване на сина / дъщеря ми, издадена от директора на приемащото училище.

Моля да ми бъдат предоставени необходимите документи ( удостоверение за преместване, копие от училищен учебен план ).

Дата:  
Гр. Бургас

ПОДПИС: