*Вх. № АСД-01-....................... / .......................... 20….. г.*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПРОФЕСИОНАЛНА**

**ГИМНАЗИЯ**

**„ЗЛАТЮ БОЯДЖИЕВ”**

**ГР. БРЕЗОВО**

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..

 *ученик/ученичка,/ външно лице, адрес, телефон за връзка*

 **ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Желая да ползвам допълнителни часове за обучение за водач на МПС- категория „Ткт“.

 Необходимата сума за получаване на допълнителното обучение съм внесла в касата на училището с приходен касов ордер № ..................... от дата ........................................... .

……………20…… г.

гр. Брезово Заявител: ………………….

*Вх. № АСД-01-....................... / .......................... 20….. г.*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПРОФЕСИОНАЛНА**

**ГИМНАЗИЯ**

**„ЗЛАТЮ БОЯДЖИЕВ”**

**ГР. БРЕЗОВО**

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..

 *ученик/ученичка, адрес, телефон за връзка*

 **ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Желая да ползвам допълнителни часове за обучение за водач на МПС- категория „В“.

 Необходимата сума за получаване на допълнителното обучение съм внесла в касата на училището с приходен касов ордер № ..................... от дата ........................................... .

……………20….. г.

гр. Брезово Заявител: ………………….