*Вх. № АСД-06-................ / ............... 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 внесъл в касата на училището с приходен касов ордер № ................... от дата ........................................... .

……………20…… г.

Гр. Брезово Заявител: ………………….