*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 бъда отписан от регистъра на Професионална гимназия „Златю Бояджиев“ гр. Брезово за обучение за водачи на МПС- категория „В“.

……………20….. г.

Гр. Брезово Заявител: ………………….