

Заявление за **прием** в СФО за
ученици, навършили 16 години

Вх.

ДО
Директора на
НУМСИ „Хр. Морфова“
Стара Загора

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/трите имена/

ЕГН

.....
/точен адрес и телефон за кореспонденция/

Относно: Прием за обучение в самостоятелна форма по чл. 112 ал.1 т.4 от ЗПУО
за уч. 20.../ 20... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да бъда приет в самостоятелна форма на обучение в
повереното Ви училище за уч. 20... / 20... г. вклас, /професия, специалност

.....

Досега /през уч. / г./ съм се обучавал в

.....

/информация за класа , училището и формата, в които се е обучавал ученикът/

и съм завършил /не съм завършил клас /етап или степен на образование: */описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика/*

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

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.

Дата

С уважение :
/подпис/

Заявление за продължаване на обучението в СФО в училището

Вх.

ДО
Директора на
НУМСИ „Хр. Морфова“
Стара Загора

З А Я В Л Е Н И Е

от

/трите имена/

ЕГН

ученик вклас, / професия, специалност

Относно: Продължаване на обучението в самостоятелна форма за за уч. 20... / 20... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си за продължаване на обучението в самостоятелна форма на обучение за уч..... / г.

През предходната учебна година съм се обучавал в самостоятелна форма вклас, / професия, специалносткато */отбелязва се/*

- ① ученик, навършил 16 години
- ② ученик в задължителна училищна възраст, който по здравословни причини не може да се обучава в дневна форма на обучение;
- ③ даровит ученик в задължителна училищна възраст.

Прилагам актуални документи, удостоверяващи причините за обучение в самостоятелна форма /за случаите по ② и ③ /:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата

С уважение :
/подпис/

Заявление за промяна на формата на обучение в СФО

Вх.

/завежда се в дневника за входяща кореспонденция на училището/

ДО
Директора на
НУМСИ „Хр. Морфова“
Стара Загора

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

/трите имена/

ЕГН

ученик вклас, / професия, специалност

Относно: Преминаване в самостоятелна форма на обучение за / през уч 20... / 20... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си за промяна на формата на обучение от дневна в самостоятелна форма на обучение по следните причини:

.....

/причините е необходимо да бъдат описани при заявено желание за обучение в СФО за ученици в задължителна училищна възраст/

Досега / през уч. /г./ съм се обучавал в

.....

/информация за класа, училището и формата, в които се е обучавал ученикът/

и съм завършил / не съм завършил клас, етап или степен на образование: */описват се конкретните обстоятелства относно актуалния образователен статус на ученика/*

.....

.....

Прилагам следните документи:

1. Медицински документ от ЛКК / Документи, удостоверяващи постиженията на ученика

2.....

3.....

Дата

С уважение :

/подпис/