



Вх. № ..... / .....

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ ”  
ГР. КАВАРНА

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Относно: преместване на ученик/ученичка в друг клас

ОТ.....  
/име, презиме, фамилия/

родител на .....  
/име, презиме, фамилия/

ученик/ученичка от ..... клас за учебната 20..... - 20.....г.

Адрес и телефон за контакт: .....  
.....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да бъде преместен/а от .....клас  
в..... клас за учебната 20..... - 20..... година, дневна форма на обучение, поради

.....  
/посочват се причините за преместването в друг клас/

Дата: ..... 20.....г.  
гр. Каварна

С уважение:.....  
(подпис)



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЙОРДАН ЙОВКОВ”, ГРАД КАВАРНА, ОБЛАСТ ДОБРИЧ**  
**9650, ул. „Кирил и Методий” №17; сл. тел: 057082383**  
**e-mail: yovkov\_kavarna@abv.bg, сайт: <https://ou-kavarna.com>**

---

---