

Записване

- I. Класиране Вх. No..... /..... 20..... г.
II. Класиране Вх. No..... /..... 20..... г.
III. Класиране Вх. No..... /..... 20..... г.

Попълване на свободни места Вх. No /..... 20..... г.

Медицински специалист:

/ И.Савова /

ДО ДИРЕКТОРА
на ПГЕА
бул. „Овча купел” No 1
гр.София

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
Адрес:
община Тел:

Господин Директор,

За учебната 20.... /20..... година кандидатствах за ПГЕА и съм приет в специалност

При записването се явявам лично за медицински преглед и предоставям следните документи:

1. Свидетелство за завършено основно образование след VII- ми клас-оригинал;
2. 5 броя плика с пощенски марки;
3. 2 броя снимки – формат 3х4см;
4. Попълнен личен картон по образец от училището;
5. Медицинско свидетелство за кандидатстване в Професионална гимназия;
6. Медицински картон с имунизациите от раждането до VII клас.
7. Ксерокопие на акт за раждане;
8. Ксерокопие на лична карта.

гр. София
..... г.

Кандидат:.....
Родител/настойник/:.....

Получих обратно приложените документи:

.....
(дата)

.....
(подпис)

Забележка: За неполучени обратно документи до 31.10. училището не носи отговорност.