

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

*гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, тел. 0470/ 5 22 77*

*e-mail: sou\_topolovgrad@abv.bg; http: sou-topolovgrad.com*

**Вх. № ……………..…..**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „Д-р ПЕТЪР БЕРОН“**

**ГР. ТОПОЛОВГРАД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за предсрочно прекратяване на обучение от разстояние в електронна среда**

от …………………………………………………………………………………….

*/име, презиме, фамилия на родителя/ настойника на ученика/*

родител на ………………………………………………………………………..

*/име, презиме, фамилия на ученика/*

Ученик в……………..клас на СУ „Д-р Петър Берон“, гр. Тополовград за учебната 2021/ 2022 г.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/ дъщеря ми */ненужното се зачертава/* да прекрати предсрочно обучението в електронна среда от разстояние считано от…………………………………..*/изписва се датата на връщане в присъствена форма на обучение/.*

Дата: ………………………. С уважение: …………………….

гр. Тополовград