



**НАЦИОНАЛНА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ВЕТЕРИНАРНА  
МЕДИЦИНА „ИВАН ПАВЛОВ“ – СТАРА ЗАГОРА**

☎ 6006, гр. Стара Загора, обл. Стара Загора, бул. Св. Патриарх Евтимий № 21, п.к. 128  
☎ 042/ 607 767 - тел./факс , 042/ 607 381, 042/ 607 364, 042/ 607 840 ,  
e-mail: [pgvmsz@abv.bg](mailto:pgvmsz@abv.bg), <http://www.pgvm-bg.com>

ДО

**ДИРЕКТОРА НА  
НПГВМ „ИВАН ПАВЛОВ“  
гр. Стара Загора**

**З А Я В Л Е Н И Е**

ОТ .....

*/трите имена/*

.....

.....

*/адрес и телефон за кореспонденция/*

родител на .....

ученик/ ученичка в ..... клас за учебната 20...../20..... г.

**Относно:** Издаване на удостоверение за преместване

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание да бъде издадено **удостоверение за преместване** на сина ми  
/дъщеря ми

.....

*/трите имена на ученика/ученичката*

във връзка с преместването му /й в .....

.....

*/наименование на училището, в което се премества/*

Прилагам служебна бележка за потвърждаване възможността за записване на сина ми  
/дъщеря ми, издадена от директора на приемащото училище.

Моля да ми бъдат предоставени необходимите документи (*удостоверение за  
преместване, копие на училищния учебен план, по който се е обучавал синът ми /дъщеря ми/  
и копие от личния картон*).

Благодаря Ви за оказаното институционално съдействие.

**Приложение:** Съгласно текста.

Дата .....

С уважение : .....

*/подпис/*