

Вх. №.....  
Дата.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ЦПЛР –УЧЕНИЧЕСКО ОБЩЕЖИТИЕ  
гр. РАЗГРАД

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
/Име.презиме, фамилия на ученика/

ЕГН.....

Пол..... Месторождение: гр. /с .....

Настоящ адрес гр./с ..... ул..... №.....

Телефон за връзка с ученика .....

**Баща**.....

Месторабота и длъжност..... тел.....

**Майка**.....

Месторабота и длъжност ..... тел.....

**Настойник**.....

Месторабота и длъжност ..... тел.....

**Личен лекар**..... тел.....

**Уважаеми г-н Директор,**

Желая да бъде приет в ЦПЛР- УЧЕНИЧЕСКО ОБЩЕЖИТИЕ през учебната.20...../20.....г.  
ученик/чка съм от..... клас на.....  
...../училище/ гр. Разград.

Заявявам, че ако бъде приет ще спазвам всички изисквания, установени с Правилника за устройството и дейността на общежитието, с които съм запознат и съм съгласен.

**Прилагам следните документи:**

1. Заявление
2. Служебна бележка от училището
3. Три броя снимки малък формат
4. Други документи /копия/:
  - Смъртен акт за починал родител/родители
  - Решение на ТЕЛК /трудоустроен родител/- процент инвалидност .....
  - " Други.....

Подпис на родителя/настойника

Подпис на ученика