

9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”

гр. София – 1000, бул. „ Патриарх Евтимий” № 35

директор – 02/987 72 16, зам. директори –02/987 87 72, канцелария – 02/987 64 02, e-mail: lycee@feg.bg

Вх.№...../.....

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

Родител на.....

Госпожо Директор,

Желая да изтегля документите на синът/ дъщеря ме, записан/а в клас за учебната 2019/2020г.

Дата:.....

град София

С уважение:.....

.....

/име, презиме, подпис/

Получих оригинал на свидетелството за основно образование.

Име, презиме:

Подпис: