**СПОРТНО УЧИЛИЩЕ „ ДИМИТЪР РОХОВ” – СЛИВЕН**

**гр. Сливен, ул. "Бургаско шосе" № 2, 044/66-77-98, sport\_sliven@abv.bg**

**Вх. № ………/…………..**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**СУ „Димитър Рохов“**

**гр. Сливен**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до приемен изпит за учебната 2019/2020 година

От ЕГН………………...

Адрес: област община гр./с , п.к

ж.к./кв ул № , бл...., вх..., ап.......

тел: ……………………………; …………………………..

 (ученик) (родител)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да бъда допуснат/а до приемен изпит по спортовете:

1 ………………………………………………….

2 ………………………………………………….

Тренирам спорт ………………………………………………….

при треньор……………………в Спортен клуб ……………. гр. …………………

 (Не тренирам)

Прилагам:

1.Копие на ученическа книжка за съответната учебна година, заверено от родителя/настойника и/или кандидата или друг документ, удостоверяващ, че детето е ученик в съответния клас през учебната година.

2.Медицинско свидетелство със заключение, че съответният вид спорт не е противопоказен за здравословното състояние, издадено от личния лекар.

3.Застрахователна полица „Злополука" за дните на изпита по вида спорт.

Забележка: 1. Към документите се представят в оригинал: акт за раждане и ученическата книжка за

съответната учебна година на кандидата. След справка документите в оригинал се връщат на кандидата.

2. При записване се представят: удостоверение за завършен начален етап на основното образование, свидетелство за завършено основно образование или удостоверение за завършен V или VI клас, заверено копие от акт за раждане.

Кандидат: …………………………

Родител: ………………………………

Дата: ……………………. Длъжностно лице: …………………