Вх. № УВД-15-_____/_____2026 г.

ДО
Г-ЖА ВИЛДАН МУТАЛИБ
ДИРЕКТОР
НА ЦПЛР – СО „МИХАИЛ КОЛОНИ"
ГР. ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

от _____,

в качеството си на родител/настойник на: _____,

ученик/ученичка в _____ група, стая № _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО МУТАЛИБ,

На основание чл. 20, ал. 1, т. 4 от Правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на ЦПЛР – СО „Михаил Колони" – гр. Варна, заявявам, че желая синът/дъщеря ми _____ да бъде отписан/а от повереното Ви средношколско общежитие, считано от _____ 2026 г.

Причините за отписването са следните: _____
_____
_____
_____
_____

Задължавам се, преди напускане на общежитието, да заплатя всички задължения, произтичащи от престоя на детето ми, както и да съдействам за оформяне на задължителната документация.

Дата: _____ 2026 г. **С уважение:**
град Варна _____
/име, фамилия и подпис/

ЦПЛР – СРЕДНОШКОЛСКО ОБЩЕЖИТИЕ
"МИХАИЛ КОЛОНИ" – ВАРНА
+359 52 800 205 www.so-koloni.com info-400170@edu.mon.bg ул. Дойран 17-19

Вх. № УВД-15-_____/_____2026 г.

ДО
Г-ЖА ВИЛДАН МУТАЛИБ
ДИРЕКТОР
НА ЦПЛР – СО „МИХАИЛ КОЛОНИ"
ГР. ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

от _____,
в качеството си на родител/настойник на: _____,
ученик/ученичка в _____ група, стая № _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО МУТАЛИБ,

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата: _____ 2026 г. **С уважение:**
град Варна _____
/име, фамилия и подпис/