



СУ „Саво Ц. Савов” гр. Пирдоп

ул. „Димитър Савов” № 41

E-mail: office@supirdop.bg

тел 07181 58 66

WWW.SUPIRDOP.BG

До Директора
на СУ „Саво Ц. Савов“
гр. Пирдоп

Заявление

ЗА УЧАСТИЕ В УЧЕНИЧЕСКА МОБИЛНОСТ ПО ПРОГРАМА „ЕРАЗЪМ+“

От:
/Име на ученика/ученичката/

Клас:

Родител:
/Име на родител/

Относно: Участие в ученическа мобилност по програма Еразъм+

Уважаема Госпожо Директор,

Заявявам желанието си да участвам в ученическа мобилност по програма Еразъм+ в чужбина.

Запознат/а съм с целта на мобилността искам да участвам защото:

(обяснете подробно каква е вашата мотивация за участие в мобилността и с какво ще допринесете за представянето на училището в чужбина.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Дата:

Подпис:

Ученик

Подпис:.....

Родител:.....