



Съфинансиран от програма  
„Еразъм+“  
на Европейския съюз



ЦЕНТЪР  
ЗА РАЗВИТИЕ  
НА ЧОВЕШКИТЕ  
РЕСУРСИ



**СОФИЙСКА МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ “ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ” СОФИЯ**

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СМГ „ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“  
ГРАД СОФИЯ  
И РЪКОВОДИТЕЛЯ НА ПРОЕКТ “QUALIFIED EDUCATION WITH INNOVATIVE  
TEACHING METHODS IN SCHOOL”  
Еразъм +, КД2 „Сътрудничество между организации и институции“  
Дейност „Малки партньорски проекти” (KA210-SCH), сектор „Училищно образование”

**З А Я В Л Е Н И Е**

ОТ .....

ученик/ученичка в .....клас,  
специалност.....  
учебна 2023/2024 година  
телефон за контакт: .....  
e-mail: .....

**ОТНОСНО:** Участие в проект “QUALIFIED EDUCATION WITH INNOVATIVE TEACHING METHODS IN SCHOOL”, програма ЕРАЗЪМ +

**УВАЖАЕМА ГОСПОДИН ТОНЕВ,**

С настоящето заявявам желанието си за участие в проекта “QUALIFIED EDUCATION WITH INNOVATIVE TEACHING METHODS IN SCHOOL”, програма ЕРАЗЪМ +.

Запознат/а съм с критериите и процедурата за подбор на ползватели по проекта.

През учебната 2022/2023г. съм завършил/а.....клас с успех.....

Годишната ми оценка по английски език за 2022/2023г. е:.....

Надявам се, че желанието ми ще бъде удовлетворено.

Прилагам следните документи:

1. Информационна карта
2. Декларация за родителско съгласие за участие в проекта

гр. София, .....2024 г.

**С УВАЖЕНИЕ:**.....

/ .....

*Програма „Еразъм +“, Ключова дейност 2*

*„Сътрудничество между организации и институции“*

*Дейност „Малки партньорски проекти” (KA210-SCH), сектор „Училищно образование”*

***“QUALIFIED EDUCATION WITH INNOVATIVE TEACHING METHODS IN SCHOOL”***