ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ ,,ИВАН ВАЗОВ”
село Извор, община Радомир, област Перник, тел. 07724-23-63

вх. № …….. / ……..…… г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

от ……

родител на ……,
от …… клас

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми/ да бъде включен/а/ в целодневна организация на обучение през учебната / година.

……. С УВАЖЕНИЕ: ……

С. ИЗВОР