

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ”

село Извор, община Радомир, област Перник,

Вх. № ……
ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ИВАН ВАЗОВ”
СЕЛО ИЗВОР

З А Я В Л Е Н И Е

от ……

Адрес: ……

Тел. за контакт:: ……

Госпожо Директор,

Моля синът /дъщеря/ ми……
с ЕГН: ……, роден/а/в гр. …… общ. ……
да бъде записан/а/ в …..… клас за учебната 20...../20..... година на повереното Ви училище.
Детето ми е/не е посещавало……
/посочва се училище или детска градина, в която е било записано детето/
Личният лекар на детето/ученика е ……..…телефон:……
Име на бащата и телефон за връзка:……..

Към заявлението прилагам следните документи:

1. Удостоверение за преместване
2. Акт за раждане /за справка/

Дата …… Родител: ……..