

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ЗАХАРИ СТОЯНОВ” – ВАРНА

Вх.№ /

ДО
ТОДОРКА КОЛЕВА
ДИРЕКТОР НА ОУ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“

ЗАЯВЛЕНИЕ

От родители:

1.Майка
/име, презиме, фамилия/
настоящ адрес:.....
месторабота.....длъжност.....
тел:.....e-mail:.....

2.Баща
/име, презиме, фамилия/
настоящ адрес:.....
месторабота.....длъжност.....
тел:.....e-mail:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОДСТВО ДИРЕКТОР,

Моля синът/дъщеря ми

..... /.....
/име, презиме, фамилия/

ЕГН

..... /.....
/местождане/ /настоящ адрес/ /дом.тел./

да бъде записан/а в клас с изучаване на английски език;
избирами учебни часове;
учебен час за спортни дейности..... за учебната 20..../20.... г.

До момента синът/дъщеря ми е обучаван/а в
/ име на училището /

Дата:.....

подпись:.....