НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ОТЕЦ ПАИСИЙ”

с.Гара Елин Пелин общ. Елин Пелин обл.Софийска
тел.0893 615028; e-mail: info-2306477@edu.mon.bg

Вх. ...../.....202.. г.

До
Директора
На
НУ “Отец Паисий”
с/Гара Елин Пелин

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
Живущ/а/.....ЕГН .....
Телефон:.....,мобилен:.....,имейл:.....
Месторабота.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявавам, че желая синът ми /дъщеря ми/
.....

да бъде записан/а/ през учебната 2025/ 2026 г. като ученик/чка в първи клас на Начално училище „Отец Паисий“ – с/Гара Елин Пелин.

ЕГН..... дата на раждане.....
/на детето/
Месторождение.....
/на детето/

Данни за личен лекар /на детето/:
.....тел.:.....

..... С уважение:.....
с/Гара Елин Пелин
/подпис/