НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ОТЕЦ ПАИСИЙ”

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

Вх. № ……..

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

З А Я В Л Е Н И Е

От……
Живущ/а/……ЕГН ……
Телефон:……,**мобилен**:……,**имейл**:……
Месторабота……

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля синът/ дъщеря ми ……,
/трите имена на ученика/

ЕГН……, дата на раждане……,

месторождение …… **да бъде записан/а** в ……. клас,

през учебната ……/……. година.

Данни за личен лекар /на детето/:

…… тел.:……

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане
2. Удостоверение за преместване
3. Училищен учебен план
4. ……
5. ……

Дата: …… **Родител:……**
с/Гара Елин Пелин **/подпис/**