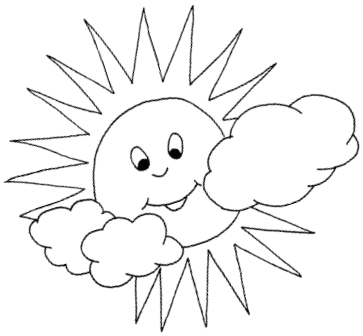

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ИВАН ВАЗОВ“
ГР. ВЪРШЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е

от .....

ЕГН |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, адрес .....

телефон .....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая детето ми .....,

ЕГН |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, личен лекар .....

да бъде прието в първи клас за учебната 2024/2025 год. в повереното Ви училище.

Приложение:
- копие от акт за раждане на детето.
- документ за завършена подготвителна група.

С уважение,

.....
подпис

.....
име на родителя

Дата: .....