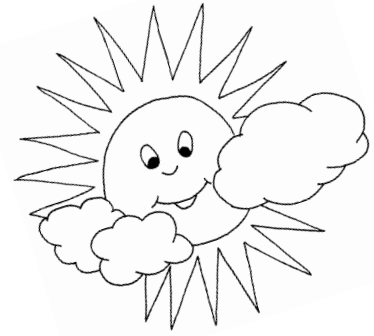


ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ИВАН ВАЗОВ“  
ГРАД ВЪРШЕЦ



## З А Я В Л Е Н И Е

от .....

ЕГН ....., адрес .....

телефон .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желяя детето ми .....

ЕГН ....., личен лекар .....

да бъде прието в първи клас за учебната 2020/2021 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: .....

