



## **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ“ - гр. ВЪРШЕЦ**

ул. „Цар Иван Асен II“ №19, общ. Вършец, обл. Монтана, тел. 095 272 157,  
e-mail: contact@ivan-vazov.info, www.ivan-vazov.info

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ИВАН ВАЗОВ“  
ГРАД ВЪРШЕЦ**

### **З А Я В Л Е Н И Е**

**ОТ** \_\_\_\_\_  
/трите имена на родителя, настойника/

**живущ/а гр./с.** \_\_\_\_\_

**тел. за контакти** \_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желяя синът/дъщеря ми \_\_\_\_\_

с ЕГН |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| да бъде записан/а в \_\_\_\_\_ клас

в повереното Ви училище през учебната 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ година.

град Вършец

С уважение \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_