



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ”**  
с. Черна гора, ул., Васил Левски” №1, ☎0887011211 e-mail: info-2403105@edu.mon.bg

Вх. №...../.....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”  
С. ЧЕРНА ГОРА**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

ОТ.....  
(име, презиме, фамилия на родител/настойник)

адрес: с. Черна гора, ул.....№.....тел:.....  
(на родител/настойник)

родител/настойник на :.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си детето ми.....  
(име, презиме, фамилия на детето)

адрес: с. Черна гора, ул.....№.....

да бъде записано в **ПЪРВИ КЛАС** в ОУ „Свети свети Кирил и Методий“, с. Черна гора, общ. Братя Даскалови, обл. Стара Загора за учебната **20...../20.....г.**

**Прилагам следните документи:**

1. Копие на акт за раждане на детето.
2. Оригинал на удостоверение за завършена подготвителна групата ,представяне до 15 юни 20..... година.
3. Документ за местоживеене/ удостоверение за настоящ адрес/лична карта за справка
4. Медицински документи, доказващи наличието на дете със СОП – протокол от ЛКК, ТЕЛК./ Оригиналите се носят за сравнение/

Дата:.....  
с. Черна гора

С уважение:.....  
(подпис)