



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)

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

телефон за връзка:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

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

ЕГН....., родено на.....В

адрес: с. Черна гора, ул.....№.....

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

Личен лекар:

име, фамилия:.....

тел:.....

Прилагам следните документи:

- 1.Копие на акт за раждане на детето.
- 2.Документ за местоживееене/ удостоверение за настоящ адрес/лична карта за справка

Дата:.....

с. Черна гора

С уважение:.....

(подпис)