

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ТОДОР КАБЛЕШКОВ“
ПЛОВДИВ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____
(име, презиме, фамилия)

Телефон: _____

Адрес: _____

ГОСПОЖО/ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът/дъщеря ми _____

адрес: _____ да бъде записан/а при

наличие на свободни места в повереното Ви училище в _____ клас за учебната

20...../20..... година, поради следните причини:

_____.

С уважение:.....

(подпис)

Дата: