

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ТОДОР КАБЛЕШКОВ“
ПЛОВДИВ

З А Я В Л Е Н И Е

От _____

(име, презиме, фамилия)

Телефон: _____

Адрес: _____

ГОСПОЖО/ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът/дъщеря ми _____

с ЕГН _____ 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: