ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ ”СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ”,

**с. Нова Черна, общ. Тутракан, обл. Силистра ул.”Кирил и Методий” № 87, ПК 7645, тел: 08534-2270, e-mail:** **оu\_novacherna@abv.bg**

**Вх. № …………………….**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ОУ „Свети Свети Кирил и Методий“**

**с. Нова Черна**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от …………………………….…………………………………………………………………

/трите имена на родителя/

адрес и тел. за контакт: …………………………………………………………….................

......................................................................................................................................................

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая синът/дъщеря ми ………………...…………………………………………...…….…..

Роден/а в гр./с……………………………общ…….….……….…….. обл………………………

ЕГН: ……………… през учебната 20……/20…. г. да бъде преместен/а в повереното Ви

училище от …………………………..………. клас в …………..………………..…….. клас

поради……..………………………………………………………………………………….…..

.………………………………………...........................................................................................

………………………………………………………………………….........................................

С уважение,

Дата: .............................................. Подпис: ………………