Основно училище „Стефан Караджа”, с.Цар Самуил, общ.Тутракан, обл.Силистра

ул. „Филип Тотю” №24 тел 0894419624; Е-mail: ou\_stkaradja@abv.bg

**Вх. № ......../.....................**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ОУ „Стефан Караджа“**

**с. Цар Самуил**

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 записан/а в повереното Ви училище в …….. клас.

Детето ми до момента е учило …………………………………………..…….. в …… клас

с изучаване на ……………………………………. език.

Личен лекар: ………...……….……………………………………

Предпочитания …...……………………………………….

С уважение,

 Дата: .............................................

Подпис: …………………………