



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ“ с. САДОВЕЦ,
община ДОЛНИ ДЪБНИК, област ПЛЕВЕН
ул. „Св.Св. Кирил и Методий“ № 2,
тел. 06521-2313; e-mail: ou_sadovec@abv.bg

Вх. №

До Директора
на Основно училище „Христо Ботев“
с. Садовец

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(трите имена на родителя)

.....
(точен адрес и телефон за кореспонденция)

родител на.....,

ученик/ученичка вклас за учебната / година.

Относно: Приемане вклас за учебната / година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми
.....

(трите имена на ученика/ученичката)

да бъде приет/а за ученик/ученичка вклас за учебната / година.

До момента се е обучавал/обучавала в

.....
(наименование на училището, населено място)

и има завършен(клас/срок).

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата:.....

С уважение:

(подпис)