



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ“ С.КАМБУРОВО, ОБЩ.ОМУРТАГ

ул. «Палатица» №3, тел:0877611905, e-mail: ou_kamburovo@abv.bg

Входящ № _____

Дата: ____ . ____ .20 ____ г.

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“
С. КАМБУРОВО**

З А Я В Л Е Н И Е
за записване на ученик в клас

от _____

/трите имена на майката/настойника/

и _____

/трите имена на бащата/

адрес: _____

тел. за връзка: _____

Уважаема Госпожо Директор,

Заявявам/е желание през учебната 20____/20____ година, детето ми/ни

_____ *(трите имена на детето)*

с ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,

месторождение _____, личен лекар _____ :

I. Да бъде записано в клас на повереното Ви училище;

II. Да бъде включено в група ЦОУД;

III. Да изучава следните избираеми учебни часове:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Общо: _____ часа.

IV. Да участва в часа по спортни дейности, вид спорт: _____.

До настоящия момент синът/дъщеря ми/ни се е обучавал/а в

/училище, град, село/

Прилагам следните документи:

1. Копие на акт за раждане на детето;
2. Копие на лична карта на родител/настойник.

Дата: _____

Подпис на родителя/настойника: _____

Подпис на бащата: _____