

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ“ - СЛИВЕН

гр. Сливен, ул. "Драгоман" №1, 044/624774, ivan_sel@abv.bg

До
ДИРЕКТОРА
на ОУ "Д-р Иван Селимински"
гр. Сливен

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/трите имена на родителя/настойника/

адрес:.....

тел. номер

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми

.....

да бъде записан/а в пети клас през учебната 2020/2021 година в повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

1. Копие на удостоверение за завършен 4. клас.

Дата.....

С уважение:.....