 **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ**”

🖂 С. ДЪБОВО, ОБЩ. МЪГЛИЖ УЛ. СЛАВЯНСКА № 36 Б ТЕЛ: 04333/23-61 E-MAIL: OUDABOVO@ABV.BG

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вх. № ...........

...............20....г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**

**С. ДЪБОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ...............................................................................................................................................

адрес: .............................................................................................тел. ...................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая детето ми .............................................................................................................................

ученик/-чка от ............... клас при ОУ „Св.св. Кирил и Методий“ с. Дъбово да бъде записан в група за ЦДО през учебната 20..../20.....година.

дата: ...................... С уважение: ..................

с. Дъбово / ........................................../