**Начално училище “Св. Паисий Хилендарски”**

*🖂 с. Зимница, общ. Мъглиж, обл. Стара Загора 🕾 04354/2319, E-mail:* *nuzimni@abv.bg*

**Вх. №.............**

**................. 20……г.**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА НУ „СВ.ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“**

**С. ЗИМНИЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

Име ……………………………………………………………………………………...

Адрес: …………………………………………………………………………………..

Телефон за връзка ……………………………………………………………………...

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

 Желая, детето ми ………………………………………………………………...

от ………. клас в НУ „Св. П. Хилендарски“ с. Зимница, общ. Мъглиж да бъде записан/а в група за предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие /ресурсно подпомагане/ за учебната 20..../20......г.

Дата: ………………… С уважение: …………………

с. Зимница