120 ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ГЕОРГИ САВА РАКОВСКИ” СОФИЯ

1421, площад “Папа Йоан Павел ІІ” 7, тел. 866 25 93, факс 865 74 67

е-mail: [ou120@abv.bg](mailto:ou120@abv.bg)

ДО Вх. № …………………………………….

ДИРЕКТОРА

НА 120 ОУ „Г.С.РАКОВСКИ“

З А Я В Л Е Н И Е

От ……………………………………………………………………………………………………….......

Живущ ……………………………………………………………………………………………………..

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

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми …………………………………………

……………………………………………………….. да продължи обучението си в V клас

клас на повереното ви училище. До този момент се е обучавало в ………………….. …………………..……………………………………………..

/изписва се името на училището/

Като втори чужд език ще изучава руски/немски.

/за постъпващи в прогимназиален етап/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Критерии | точки | отбележете |
| Ученици, които живеят в прилежащия района на 120 ОУ „Г. С. Раковски“ | 3 |  |
| Ученици, които живеят в административния района на 120 ОУ „Г. С. Раковски“ | 2 |  |
| Други деца от семейството, обучаващи се и обучавани в 120 ОУ | 2 |  |
| Родители работещи в района на училището | 1 |  |
| Дете от многодетно семейство | 1 |  |
| Деца сираци | 1 |  |

Отбележете критериите, на които отговаряте

София, ………………….. 20…… г.

С уважение: