**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 ……………………

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/

София, ………………….. 20…… г.

С уважение: