**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**

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: