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@](mailto:ou120@abv.bg)ou120.org

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/

|  |  |
| --- | --- |
| Ученици, които живеят в прилежащия района на 120 ОУ „Г. С. Раковски“ | 3 |
| Среден успех от обучението в начален етап на основното образование | 3 |
| Ученици, които живеят в административния район на 120 ОУ „Г. С. Раковски“ | 2 |
| Други деца от семейството, обучаващи се и в 120 ОУ | 2 |
| Родители, работещи в училището | 1 |
| Дете от многодетно семейство | 1 |
| Деца сираци | 1 |

Отбележете критериите, на които отговаряте

София, ………………….. 20…… г.

С уважение: