



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
С. ДИВОТИНО, ОБЩ. ПЕРНИК
тел. 07717/ 2058, email: info-1403223@edu.mon.bg



Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
С.ДИВОТИНО, ОБЩ. ПЕРНИК

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
(трите имена на родителя/настойника)

адрес: гр. (с.)..... община..... област

ж.к./ ул.....№

тел..... e-mail.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми

.....
(трите имена на детето)

дата на раждане

адрес: гр. (с.)..... община..... област

ж.к./ ул.....№

да участва в приема за първи клас на Основно училище „Св. св. Кирил и Методий“,
с. Дивотино, общ. Перник за учебната 20.../20...г.

Детето ми посещава подготвителен клас/ група в

.....
(име на институцията)

Дата

Родител.....