

# ОБЕДИНЕНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“

село Михалич, община Вълчи дол, област Варна  
тел.: 05132/22 29, e-mail: info-400117@edu.mon.bg

Вх.№:...../.....20... г.

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА**  
**НА** .....  
**ГР.** .....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за записване на класиран ученик, след завършен VII клас през учебната  
20.../20... г. след I-во класиране, II-ро класиране или III-то класиране за  
учебната 20.../20... г.

От

.....  
родител на .....  
Живущ: област ....., община....., пощ.код.....  
Гр./с....., ж.к./ул..... №....., бл....., вх.....,  
ет....., ап..... Телефон за контакти:.....

## УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая синът/ дъщеря ми .....  
ЕГН( ЛНЧ )..... да бъде записан/а в паралелка с  
профил/специалност: ....., за учебната  
20.../20... г.

Прилагам следните документи:

- 1.Свидетелство за завършен **VII клас - оригинал**, рег. №..... дата.....  
издадено от .....  
(училище)
- 2.Медицинско свидетелство от общопрактикуващ лекар, № .....дата.....  
– **оригинал**.
3. Други приложими документи, съгласно Правилника за дейността на училището.

Подпис на ученика:.....

Подпис на родителя:.....

Приел заявлението:.....  
/име и фамилия/

.....  
подпис

гр....., дата:.....