

# НУ "Отец Паисий" гр. Харманли

ул. "Д. Милковски" № 19, тел. и факс – 0373 8 21 30, e-mail : paisii\_harmanli@abv.bg

Вх.№ ..... 20.....г.

До  
Директора  
на НУ „Отец Паисий“  
гр. Харманли

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
(трите имена на родителя или настойника)

живущ в гр. Харманли на ул. ....  
(пълен адрес)

тел. :.....

Госпожо Директор,

Моля, синът/дъщеря ми .....  
да бъде записан/а/ в ..... клас през учебната 20...../20..... година в НУ „Отец  
Паисий“ гр. Харманли

Желая детето ми да бъде на полудневна/целодневна форма на обучение.

Давам съгласието си да се използват личните данни на детето ми и моите.

Дата .....20.....г.  
гр. Харманли

Родител :.....  
(подпис)