

З А Я В Л Е Н И Е

Данни за майката:

От..... ЕГН

Адрес:.....

Дом. тел.....Мобилен тел.....

E-mail.....

Данни за бащата:

От..... ЕГН

Адрес:.....

Дом. тел.....Мобилен тел.....

E-mail.....

Данни на личен лекар:

Име.....ДКЦ.....

тел.....Мобилен тел.....

Госпожо Директор,

Желая синът (дъщеря) ми

/име, презиме, фамилия/

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

роден/а на 200..... г. .в гр./с.....

да бъде записан/ а в **първи клас** на повереното Ви училище през учебната 2014/2015година.

- **Желая детето ми да посещава целодневна форма на обучение**

да	не
----	----

- **Желая детето ми да учи по следния учебен план**

Поредно желание*

**Български език и литература -1 час
Хореография -1 час
Английски език -1 час**

Поредно желание

**Български език и литература – 1 час
Математика – 1 час
Английски език – 1 час**

Прилагам ксерокопие от акта за раждане.

Дата:.....

С уважение:.....

* В празните полета срещу всяка паралелка се въвежда цифра 1 (за първо желание) и 2 (за второ желание) според предпочитанията на родителя за изучаваните предмети в ЗИП