



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”

с. Пет могили, община Никола Козлево

ул. "Васил Левски" №2, тел.05320-2149,asistenta@abv.bg

До Директора на
ОУ „Свети Климент Охридски“
Село Пет могили

вх.№...../..... 2017 год.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

/ име, презиме и фамилия на родителя/

С адрес:.....

телефон:.....

Уважаеми Господин Директор,

Моля за разрешението Ви синът ми/ дъщеря ми

.....

/име, презиме, фамилия на детето/

ЕГН:..... да бъде записано в I-и клас, за учебната 2017/2018 година.

Дата.....

С уважение:.....

Приел документите:

..... Подпис: