



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 .....

Телефон .....

Родител на .....

ученик в първи клас.

Уважаеми господин Директор,

Моля за разрешението Ви синът ми/ дъщеря ми да бъде включена в група за  
целодневно обучение за учебната 2017/2018 година.

Надявам се заявлението ми да бъде удовлетворено.

Дата.....

С уважение:.....