**Вх. № ............/20.…г.**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**

**С. ДРАГАНОВЕЦ, ОБЩ. ТЪРГОВИЩЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за записване**

От …………………………………………………………………………………………….

/трите имена на родител/настойник/

………………………………………………………………………………………………..

/адрес/

телефон: …………………………………………………………………………………….

Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът/дъщеря ми

…………………………………………………………………………………………….

/трите имена на ученика/

да бъде приет/а в ………. клас в повереното Ви училище.

Дата: ………………….. Подпис на родител: ……………….

 Подпис на ученика: ……………….