



СУ "Цветан Радославов" - гр. Свищов

5250, гр. Свищов, ул. "Черни връх" № 66, ☎ 0631 / 64-383; 64-009

Приложение 1

До Директора
на СУ „Цветан Радославов“
гр. Свищов

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
постоянен адрес
живущ/а ул.
град/село тел. за контакт

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, детето ми
родено на ЕГН
в град да бъде записано в повереното Ви училище
за ученик/чка в **ПЕТИ КЛАС** през учебната 20...../ 20..... г.
Същото е завършило начален етап /четвърти клас/ в

Личен лекар на детето тел.

1. (майка)

месторабота: служ. тел.

професия: ЕГН

2. (баща)

месторабота: служ. тел.

професия: ЕГН

Прилагам:

Желая / не желая детето ми да посещава група за целодневно обучение
при квалифициран учител.

гр. Свищов
.....

С уважение,
/подпис/