СУ „Св. Св. Кирил и Методий“
гр. Сливница, София област, ул. „Елин Пелин“ № 1
email: info-2306517@edu.mon.bg, 0894 41 90 66, 0727 42626

ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ “СВ.СВ. КИРИЛ И
МЕТОДИЙ“, ГРАД СЛИВНИЦА

З А Я В Л Е Н И Е

от :.....

(име, презиме и фамилия на родител/настойник)

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми:

..... от

……. клас ,

(име, презиме и фамилия на ученика/ученичката)

да бъде включен/а в група за дейности в целодневна организация през учебната ……./…….... година. Информиран/а съм, че заниманията и самоподготовката имат задължителен характер и трябва да осигуря присъствието на детето ми.

Телефонен номер за обратна връзка: ….....

гр. Сливница, ... г.

Подпис родител/настойник: ……..

Подпис родител/настойник: ……..