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

Вх. №……. 20…….. г.

До директора на Средно училище
„Св. Св. Кирил и Методий"
гр. Сливница

З А Я В Л Е Н И Е

От :.....

Име, презиме и фамилия на родител/настойник

Телефонен номер за контакт: …….....

Адрес по лична карта или адресна
регистрация:.....

.....

Уважаема госпожо Серафимова,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми:

…….....,

ЕГН..... да бъде записан/а в V клас, дневна форма на обучение през учебната 20……./20……. г. в повереното Ви училище.

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за завършен начален етап на основно образование.

2 ……

3 …….

Дата: …….. г.

Подпис родител/настойник: ……..

Подпис родител/настойник: ……..