



1 СУ "ПЕНЧО П. СЛАВЕЙКОВ"
София 1000, ул. Стара планина 11, тел. 983 53 63
E-mail: info-2216001@edu.mon.bg

Вх. №

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 1СУ „ПЕНЧО П. СЛАВЕЙКОВ“
ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/трите имена /
живущ/а в гр./с., e-mail.....
ж.к./ул....., №, бл.,
вх....., ет., ап....., тел. за контакти:
Родител наученик / ученичка
в клас за уч. 20 / 20 г. профил
Относно: Приемане в клас за учебната 20 / 20 г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми

.....
/трите имена на ученика/ученичката/

да бъде приет /а за ученик /ученичка в клас за учебната 20 / 20 г.

До момента се е обучавал /обучавала в

.....
/наименование на училището, населено място/

и има завършен /клас / срок /.

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми / дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата

С уважение :
/име, фамилия и подпис/