



# **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**

п.к. 5792, с. Бежаново, общ. Луковит, обл. Ловеч  
ул. „Вит“ №22, мобилен: 0893328100

<http://www.oukirilimetodii.com>; e-mail: [ou\\_bejanovo@abv.bg](mailto:ou_bejanovo@abv.bg)

Вх.№...../.....

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От

.....  
/трите имена на родителя, настойника/

Адрес : гр/с.....,ул.....№.....

тел.....;email.....

### **ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля синът/ дъщеря ми .....  
/трите имена на ученика/

роден/а на ....., да бъде записан/а като редовен ученик/чка в  
пети клас в повереното Ви училище през учебната ...../  
година.

### **Прилагам следните документи:**

1. Акт за раждане – за сверяване на данните
2. Удостоверение за завършен начален етап
3. Лична здравно-профилактична карта на ученика

Желая/не желая детето ми да се обучава при целодневна организация на  
учебния ден.

Дата:.....

Родител:.....  
/подпис/