



**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

Вх.№...../.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

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

Адрес : гр/с.....,ул.....№.....

тел.....;email.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

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

ЕГН....., да бъде записан/а в клас
В повереното Ви училище през учебната/..... година.

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане – за сверяване на данните
2. Лична здравно-профилактична карта на ученика
3. Декларация по закона за защита на личните данни

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

Дата:.....

Родител:.....
/подпис/