

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ“ - РУСЕ

Към Вх.№..... /.....

До Директора
на ОУ „Иван Вазов“
гр. Русе

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....,

/трите имена на родителя/

адрес по лична карта.....,

настоящ адрес,

телефон....., e-mail,

родител на.....,

/трите имена на детето/

ЕГН L L L L L L L L L L , месторождение.....

Госпожо Директор,

Желая синът/дъщеря ми да участва във **второ класиране** за прием
в първи клас за учебната 2017/2018 г.

Дата

Подпис: