



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ“

Русе, п.к. 7000, ул. "Д-р Петър Берон" № 20; директор - 834-647;
зам.-директор - 834-484; счетоводител - 834-032; e-mail ouvazov@abv.bg

Вх. №

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ИВАН ВАЗОВ“
ГР. РУСЕ

ЗА Я В Л Е Н И Е

ОТ

/трите имена/

.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

Родител на

ученик в клас за уч. 20 / 20 г.

Относно: Приемане в клас за уч. 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 уч. 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 :

/подпис/