



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ПЕТКО РАЧЕВ СЛАВЕЙКОВ”

Гр. Велико Търново, ул. „Освобождение” № 29

Тел. 0877948282 – директор, 0882400322 – канцелария

E-mail: info-300105@edu.mon.bg

Училищен сайт: [OU "Петко Рачев Славейков" – гр. Велико Търново – Иновативно училище за успели и щастливи деца \(prsvt.org\)](http://OU)

Вх. №/.....

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „П. Р. СЛАВЕЙКОВ“
ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА ПРИЕМ В ПЕТИ КЛАС

НА ОУ „П. Р. СЛАВЕЙКОВ“ – ГР. В. ТЪРНОВО

От ЕГН.....

Родител/настойник на

ЕГН: Месторождение:

Постоянен адрес: гр./с....., ул.....

Настоящ адрес: гр./с....., ул.....

Личен лекар (име, тел.):

Тел. на родител:

Тел. на ученика:

E-mail на родител:

E-mail на ученика (вкл. ...@edu.mon.bg):

Учил/а в училище.....

с електронен дневник:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая детето ми да бъде записано в пети клас на ОУ „П. Р. Славейков“ – гр. В. Търново.

Запознат/а съм с училищния учебен план и съм съгласен/а с изучаваните учебни предмети. Запознат/а съм с правилника за дейността на училището и с етичния кодекс на училищната общност и се задължавам да ги спазвам, както и да изисквам същото от сина/дъщеря си.

Информиран/а съм, че предоставените лични данни ще се използват за попълване на задължителната училищна документация, и съм съгласен/а с това.

ПРИЛАГАМ:

1. Удостоверение за раждане (ксерокопие).
2. Удостоверение за завършен начален етап (оригинал)

С уважение:.....

Дата:

Гр. Велико Търново