



139 ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ ” ЗАХАРИЙ КРУША “

г.р. София, кв.” Лозенец „, ул. “Д. Хаджикоцев” № 44
телефон: 866 77 41 и 866 76 41 e-mail: zaharikru6a@abv.bg

Вх № / г.

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
139 ОУ „ЗАХАРИЙ КРУША“**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/име, презиме, фамилия на родител/
.....
/ адрес и телефон за контакт/

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми /дъщеря ми/
ученик/ученичка от клас,група ЦОУД, да бъде отписан/а от група за
целодневна организация на учебния ден, считано от/..... година.

Мотивите са ми следните:

1. Здравословни причини.
2. Преместване на ученика в друго училище / населено място / друго.
/ подчертаване на причината /

Дата:.....

Подпис:.....