



ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“



Гр. Стара Загора
ул. „Ген Столетов“ 111
сайт: www.ou2sz.com

канцелария: 042/627-363
e-mail: ou2sz@abv.bg

Вх. №.....

ДО ДИРЕКТОРА НА
ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
“ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ”
ГР. СТАРА ЗАГОРА

З А Я В Л Е Н И Е

от

родител на

дом. адрес..... тел.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми да бъде записан/а в повереното

Ви училище вклас през учебната 20...../20.....година.

До настоящия момент детето ми се е обучавало

В

/наименование на училището, населено място/

и има завършенклас.

С уважение:.....

Дата:.....

гр. Ст. Загора