ЧАСТНО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
"Малкият принц"
www.thelittleprinceschool.com
гр. Варна, ул. „Васил Друмев“ 73,
office@thelittleprinceschool.com, тел: +359 87 952 5205

Вх. № АВ-ОУ -...../.....202... г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ЧОУ „МАЛКИЯТ ПРИНЦ“
ГРАД ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
/трите имена/

Адрес: _____ _____ _____
гр./с/ *Община* *Област*

ул _____ бл. _____ , ет. ____ , ап. _____
/точен адрес/..

Дата на раждане: _____ , e-mail: _____

Тел. за контакт: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая си синът/дъщеря/ ми _____

с ЕГН:_____, роден/а в гр./с. _____

адрес: _____

да бъде записан/а в Частно основно училище „Малкият принц“, гр. Варна в _____

клас, през учебната _____година.

Гр. Варна С уважение: _____

Дата: _____ (подпис на заявителя)