



ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“
6000 гр. Стара Загора
ул. „Ген Столетов“ 111
сайт: www.ou2sz.com
директор: 042/639-258
канцелария: 042/627-363
e-mail: ou2sz@abv.bg



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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният/ата/.....,
в качеството си на родител / настойник/ и законен представител на
малолетния /ата/
.....

ученик/чка в..... клас на Второ ОУ “П. Р. Славейков” – гр. Стара Загора

ЗАЯВЯВАМ

желанието си детето ми да посещава факултативни учебни часове - часа
по..... през учебната г.

.....20..... г.

Родител /настойник/

гр.Стара Загора

/подпис/