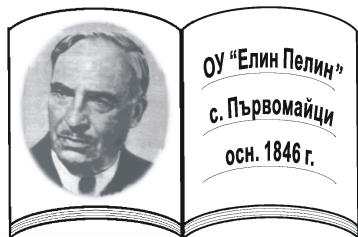


ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЕЛИН ПЕЛИН”

Носител на орден „Св.св. Кирил и Методий”- I степен



5139 - с. Първомайци
общ. Горна Оряховица
ул. „Княз Ал. Батенберг” №37

Директор: 0894644225
Канцелария (факс): 06175/25-58
e-mail: ou_elinpelin@abv.bg

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ЕЛИН ПЕЛИН“
С. ПЪРВОМАЙЦИ**

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
адрес.....
.....

Госпожо Директор,

Желая детето ми
ЕГНда бъде записано като ученик вклас
на повереното Ви училище за учебната г.

.....20..... г.
с. Първомайци

Родител:.....

Собствено, бащино и фамилно име на родител:.....
.....

ЕГН на родител:.....

Телефон за контакт:.....

Адрес на родител по лична карта:.....
.....

Име, адрес и телефон на лицето, при което ученикът пребивава в
извънучебно време.....
.....

Име и фамилия на личен лекар на детето:.....

.....

Телефон за контакт на личния лекар:.....