

ДИРЕКТОР:

/БИЛЯНА ИВАНОВА /



З А Я В Л Е Н И Е

(за включване в ЦДО)

От.....,

(име, презиме, фамилия на родител/ настойник)

Gsm, телефон:..... ,

e – mail:.....,

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът/ дъщеря ми

.....,

(име, презиме, фамилия на ученика)

ученик/ученичка в..... клас да бъде включен/а в група за целодневно обучение през учебната 2026/2027 година в повереното Ви училище.

Дата:

Подпис:.....

(Родител/настойник)