

Приложение №1 към Заповед № РД-07-184/27.03.2018г.

ВХ.№...../.....г.

ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“  
ГР. ДОЛНИ ЧИФЛИК

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

(трите имена на родител / настойник)

Адрес:.....

Телефони за връзка: домашен...../ мобилен:.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, детето ми .....

(трите имена на детето)

да бъде записано в първи клас за учебната 2018/2019 година в повереното Ви училище.

- Желая детето ми да изучава следните избираеми часове (ИУЧ)
  - 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  
- Желая детето ми да се обучава целодневно: **ДА / НЕ**  
(заградете с кръгче желанието си)
- Желая детето ми да изучава .....език, който се **въвежда**  
**от втори клас.** (посочете чужд език)
  
- Прилагам следните документи:
  1. ....
  2. ....
  3. ....

Гр. Долни чифлик, .....2018г. Родител/настойник:.....

(подпис)