**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ ,,ХРИСТО БОТЕВ”, С. БРЕСТ, ОБЛ. ПЛЕВЕН**

*ул. „Странджа” №39, тел. 06563/20-48, e-mail:* *ou\_brest@abv.bg*

**вх. №……../……….. 20…… г.**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ ,,ХРИСТО БОТЕВ”**

**С. БРЕСТ**

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ..........................................................................................................................................................

/*трите имена на родител*/

Живущ/ а в гр./ с. .................................., ул. .................................................. №..............

Телефон за връзка:..................................

**Госпожо Директор,**

Заявявам желание детето ми ……………………………………………………………………….,

родено на ..........................в гр./с. …………..…….., с постоянен адрес ………………………..…

…………………………., настоящ адрес …………………………………………………….……..

да бъде **записано** за ученик в **първи клас** в повереното Ви училище за учебната 20…../ 20….г.,

Прилагам:

* Копие от Удостоверение за завършен начален етап на основно образование.
* Медицински картон на детето

Завявявам, че детето ми **ще посещава/няма да посещава** група за целодневна организация на учебния ден.

........................... Родител: ………………..  */дата/ /подпис/*