

До Директора на СУ „Проф. д-р Асен Златаров“
гр. Първомай

Заявление

от тел.....
трите имена на родителя (настойника)

Уважаеми г-н Директор,

Заявявам желанието си.....

Трите имена на ученика

да бъде записан/а/ в V клас за учебната 2018/2019 година в повереното Ви училище.

Данни за ученика	
1. Трите имена:	
ЕГН/ЛНЧ	
Специфични здравословни проблеми на детето (в т.ч. алергии)	
Настоящ адрес:	
Личен лекар:	Име: Телефон:
Данни за родителите (настойниците)	
Майка	Трите имена: ЕГН
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
Баща	Трите имена: ЕГН
	Месторабота:
	Телефон: e-mail:
Прилагам следните документи:	
1.	Удостоверение за завършен начален етап – оригинал.
2.	Заявление за избор на предмети за избираеми учебни часове /РП/
3.	Заявление за избор на предмети за факултативни учебни часове /ДП/
4.	Заявление за избор на спортни дейности
5.	Удостоверение за преместване

Дата:

С уважение:

/подпис/