



ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“
ГР. ПЪРВОМАЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/трите имена на родителя/настойника/

.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

Относно: Приемане в група на ЦОУД за учебната 20 / 20 г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

.....

/трите имена на ученика/ученичката/

ученик/ученичка вклас за учебната 20...../..... г.

да бъде приет/а за ученик/ученичка в група на ЦОУД.

Дата

С уважение :

/подпис/