



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.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми .....

.....

*/трите имена на ученика/ученичката/*

ученик/ученичка в .....клас за учебната 20...../..... г.

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

Дата .....

С уважение : .....

*/подпис/*