Класификация на информацията
Ниво 0 [TLP - WHITE]

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
п. к. 3643, с. Ковачица, общ. Лом, обл. Монтана, ул. „Десета“ № 10
e-mail: info-1209008@edu.mon.bg, тел. 09720/2377

Вх. № ……/……..20…... г.

ДО ДИРЕКТОРА НА
ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“,
С. КОВАЧИЦА

З А Я В Л Е Н И Е

от…… с ЕГН……..
(три имена)
……..
(адрес и телефон за кореспонденция)
Родител на ……., ученик в …… клас за учебната 20……/20……г.

Относно: *Приемане в …… клас за учебната 20……/20…… г.*

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,
Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

……
(трите имена на ученика/ученичката)
да бъде приет/а за ученик/ученичка в …… клас за учебната 20……./20……. г.
До момента се е обучавал/обучавала в

……
(наименование на училището, населено място)
и има завършен ……
(клас/срок)

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

Дата: ……20……. г. **Заявител:**
с. Ковачица