 **Основно училище „Димитър Димов” – Пловдив**

**ул. „Ген. Кутузов” №2 тел. 95-33-87**

**e-mail:** **ddimov\_pv@abv.bg****, office@oudimitardimov.com**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ДИМИТЪР ДИМОВ“**

**гр. ПЛОВДИВ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за записване на ученик**

от........................................................................................................................................................

/име на родител/настойник/

адрес................................................................................................................................................

телефон: ............................................................................................................................................

 **Госпожо Директор*,***

Заявявам желанието си детето ми …………………………………………………………..

ЕГН..................................да бъде записано в………… клас в повереното Ви училище за учебната 2018/2019 г.,

РП:

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..
3. …………………………………………………..

ДП:

 1. …………………………………………………..

Прилагам:

Удостоверение за преместване

Ксерокопие на акт за раждане

Надявам се, желанието ми да бъде удовлетворено.

Дата: ................................... С уважение: ........................

гр. Пловдив