



Основно училище „Димитър Димов” – Пловдив
ул. „Ген. Кутузов” №2 тел. 0879 148 555
e-mail: 1690442@edu.mon.bg, office@oudimitardimov.com,
info-1690442@edu.mon.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ДИМИТЪР ДИМОВ“
гр. ПЛОВДИВ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за записване на ученик

ОТ.....

/име на родител/настойник/

ОТ.....

/име на родител/настойник/

живуш(а) в гр./с....., община....., област.....,

ж.к./ул.....№....., бл....., вх....., ет., ап.,

телефон за контакти

(ако заявлението не е подписано от двамата родители, следва да се представи копие на документ за статуса на втория родител)

Госпожо Директор,

Моля синът/дъщеря ми

ЕГН..... учащ/а в

в гр./с.....

и да бъде записан в клас в повереното Ви училище за учебната/..... г.

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да изучава в:

Избираемите учебни часове:

1.

2.

3.

Прилагам:

1. Ксерокопие на акт за раждане

2. Здравно-профилактична карта

Надявам се, желанието ми да бъде удовлетворено.

Дата:

гр. Пловдив

С уважение:

С уважение: