

МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
11. ОУ“СВЕТИ ПИМЕН ЗОГРАФСКИ“

София, район Изгрев, ул. Никола Габровски 22, тел. 02/8627248, e-mail: info-2205011@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА 11. ОУ „СВЕТИ ПИМЕН ЗОГРАФСКИ“
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

/име, презиме, фамилия на родител/

.....

/адрес за кореспонденция/

.....

/телефон; e-mail/

Относно: Приемане в клас за уч. 2024/2025 г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми

родена/а на в гр. / с. да бъде записан/а в повереното Ви училище в

.....клас за учебната 2024/2025 г.

До момента се е обучавала в

в гр./с..... и има завършен.....клас.

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 ЗЗЛД.

Благодаря Ви за оказаното институционално съдействие.

Дата:

С уважение:

(подпис)