

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

София, район Изгрев, ул. Никола Габровски 22, тел. 02/8627348,
e-mail: info-2205011@edu.mon.bg

Вх.№...../.....20..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
11.ОУ „Св. Пимен Зографски“

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
(трите имена на родител)

Живущ (а) в гр., Ж.К.
бул./ул. бл.
вх., ап., тел.
е – mail:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът ми /дъщеря ми/

.....
(трите имена на ученика)

роден/а на в гр. /с., община
..... област, да бъде записан/а в
..... клас в паралелка

(посочва се вида на паралелката)

с изучаване на за учебната 2025/2026 година.
Желанието ми е в съответствие и при спазване чл.123 от Семейния кодекс.

До момента детето ми се обучава в В
гр./ с. и е ученик вклас.

Причини за преместване

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Дата:

гр. София

С уважение:

1.
/подпис на родител/

2.
/подпис на родител/