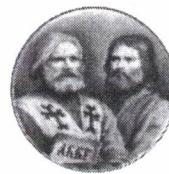


## ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“

с. Бръшляница, общ. Плевен, обл. Плевен

тел: 0878/801312, e-mail: info-1500128@edu.mon.bg



Вх. № АСД-03- ...../ ..... 202... г.

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за прием на ученик в I клас за учебната 202.../ 202... година**

**от:** .....  
/три имени на родител/ настойник/ лице, което полага грижи за детето/

**Адрес:** .....

тел. за връзка .....

## **УВАЖАЕМА ГОСПОДСТВЕННАЯ ДИРЕКТОРІЯ,**

**1. Желая сина/дъщеря ми .....**

с ЕГН: |\_\_\_\_\_|, живеещ /а в гр./ с. .....

ул. .... № .....

да бъде записан/а в първи клас в повереното Ви училище през учебната 202.../202... година.

## **2. Желая синът/ дъщеря ми посещава:**

- Полудневна организация на учебния ден - /8.00 ч. - 12.30 ч./  
 Целодневна организация на учебния ден - /8. 00 ч.- 17.30 ч./

3. Моля синът/ дъщеря ми да бъда включен/а в група за избирами учебни часове по:

- Български език и литература
  - Математика
  - Родинознание
  - Компютърно моделиране
  - Изобразително изкуство

**4. Заявявам желанието си в часа за спортни дейности сина/дъщеря ми да изучава:**

- Мини Футбол;
  - Мини Баскетбол;
  - Лека атлетика;

Дата.....  
с. Бръшляница, общ. Плевен

**Подпись на родителя/ настойника, лицето, което  
полага грижи за детето:**