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 имена на родител/ настойник/ лице, което полага грижи за детето/

Адрес: ……..

…….

тел. за връзка …….

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

1. Желая сина/дъщеря ми ……
/три имена на детето/

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 избираеми 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

Подпис на родителя/ настойника, лицето, което полага грижи за детето:……