



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ”  
с. Мусачево, общ. Елин Пелин, ул. „Елин Пелин“ 11  
мел. 0893 615 032, e-mail: info-2309403@edu.mon.bg

Вх. №АСД-04-...../.....г.

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**НА ОУ “ИВАН ВАЗОВ”**  
**С. МУСАЧЕВО**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....

*/име, презиме и фамилия на родител/настойник/*

ЕГН ..... месторабота .....

живущ/а в гр./с. ....,

Тел. за връзка.....Е- mail: .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам, че желая синът / дъщеря ми

.....

*/име, презиме и фамилия на детето/*

ЕГН ..... дата на раждане .....

месторождение .....

живущ/а в гр./с. ....,

личен лекар .....тел. за връзка.....

да бъде приет /а за ученик /ученичка в ..... клас за учебната 20..... / 20..... г.

**Прилагам следните документи:**

- Копие от удостоверението за раждане на детето
- Удостоверение за завършена подготвителна група
- Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група.
- Копие на пълномощно за настойник

Дата .....

С уважение :.....