



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ”  
с. Мусачево, общ. Елин Пелин, ул. „Елин Пелин” 11  
тел. 0893 615 032, e-mail: ou\_musachevo@abv.bg

Вх. №...../.....Г.

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ИВАН ВАЗОВ”  
С. МУСАЧЕВО

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
/име, презиме и фамилия на родител / настойник/

живущ/а в гр./с. ....ул. ....,

Тел. за връзка.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, желанието си синът/дъщеря ми

.....  
/име, презиме и фамилия на ученик/ученичка/

Ученик/ученичка от ..... клас **да бъде включен/на** в група на целодневна организация на учебния ден /ЦОУД/ през учебната ..... г.

Ученикът/ученичката ще се прибира от училище ..... (с/без) придружител, за което нося пълна отговорност.

Дата: .....

С уважение: .....