



Основно училище „Св.Св. Кирил и Методий“

с. Александрово, обл. Ловеч, пл. „Съединение“ № 1

Директор Грета Ячовска, сл. тел.: 06942/21 89, e-mail: sou_alekxandrovo@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
на ОУ „Св. Св. Кирил и Методий“
с. Александрово, общ. Ловеч

Вх. № _____ / _____ год.

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____ ЕГН: _____

живущ в гр./с. _____, общ. Ловеч, обл. Ловеч.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая синът/дъщеря ми _____

с ЕГН: _____

ученик/чка в _____ клас на повереното Ви училище, през учебната _____ / _____ година да изучава като ИЗБИРАЕМ УЧЕБЕН ПРЕДМЕТ/ИУЧ/:

1. Български език и литература

2. Математика

3. _____

Надявам се, че молбата ми ще бъде удовлетворена!

Дата: ____ . ____ . ____ година

с. Александрово

С уважение: _____

/подпис на родител/