



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ” ГРАД МЕЗДРА,
ОБЛАСТ ВРАЦА, УЛ. „ЧАВДАР ВОЙВОДА” № 1, e-mail: info-602092@edu.mon.bg

Входящ номер _____

ДО
ГОСПОЖА НЕЛИ НАЙЧОВА
ДИРЕКТОР НА ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГРАД МЕЗДРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____,

/трите имена на родителя/

Адрес: _____ № _____,

Телефон за връзка: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля синът/дъщеря ми _____,

/трите имена на детето/

с ЕГН: _____ да бъде записано в първи клас през учебната 2025/2026 учебна година
в повереното Ви учебно заведение.

Желая детето ми да бъде включено в целодневно обучение: _____ да/не

Дата: _____

Родител: _____

/ име и подпис/