



Вх. № : Дата: Час:



ДО ДИРЕКТОРА
НА III ОУ „Гоце Делчев”
гр. Петрич

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

1..... ЕГН:.....

2..... ЕГН:.....
/ име, презиме, фамилия и ЕГН на двамата родители/настойници/ осиновители/приемни родители /

Адрес: гр.ул. № ВХ.....

Мобилен тел: 1. 2.

Дом.тел: e-mail:

Г-н Директор,

Заявявам, че желая моето дете
/ име, презиме, фамилия /

роден/а в гр., ЕГН

завършил/а ПГ в GSM на ученика:

Личен лекар:.....

да бъде приет/а в I клас за учебната 2019/20 година.

Детето има брат/сестра в училището; клас;.....

..... клас;.....

Допълнителни данни, даващи предимство при записване:

Отбележете с **ДА** или **НЕ**

Дете от семейство с повече от две деца	
Дете с починал родител	
Дете с трайни увреждания %;	
Дете, чийто родител е с трайни увреждания %	

Имам следните въпроси, предложения, препоръки към училището:

.....
.....

Желая да получа отговор на въпросите: **по телефона** **на електронна поща;**

Моля, подчертайте:

гр. Петрич

С уважение: