



Основно училище „Васил Евстатиев Априлов“,
с. Хърлец, общ. Козлодуй, обл. Враца
село Хърлец, ул. „Антим I“ № 2
email: v.aprilov@abv.bg
тел: 09163/22-64
УЧИЛИЩЕ С ЕНЕРГИЯ!

Вх. №
Дата:

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЕВСТАТИЕВ АПРИЛОВ“
СЕЛО ХЪРЛЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(трите имена на родителя)

настоящ адрес:

телефон - , email:

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми
(трите имена)

родено на г., да бъде записано в пети клас на Основно училище „Васил Евстатиев Априлов“, с. Хърлец за учебната 20..../20.... г.

Посещавало е училище
(посочете името)

Имам друго дете в същото училище:
(посочете името) (клас)

Прилагам следните документи:

- Копие на удостоверение за раждане;
- Други документи, съгласно критериите за класиране в пети клас;
.....
.....
.....
- При записване ще представя удостоверение за завършен начален етап на образование;

С уважение:
(подпис)

Дата: