



ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“
ГР. КАВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/име, презиме, фамилия на родител/настойник/

адрес

/ гр./с., ул. №, вх. ет. ап./

телефон за контакт:

e-mail за контакт:

Уважаема/и г-жо/г-н Директор,

Желая детето ми

/име, презиме, фамилия/

ЕГН:, за учебната 20...../20..... година

1. Да бъде записано в клас **при за целодневна организация на учебния ден;**

2. Да посещава **избираеми учебни часове /ИУЧ/** по

.....
.....
.....

3. Да посещава **факултативни учебни часове /ФУЧ/** по

.....
.....
.....

4. Да изучава следния **чужд език** -

Дата:

С уважение:

/подпис/