.№................./...........................

До

Директора

на ОУ ”Хр.Ботев ”

с.Долно Ботево

общ.Стамболово

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .......................................................................................................................................

Живущ ....................................................................................... …………………………….

Тел:……………………………………………………………………………………………

**Г-жо Директор,**

Моля детето ми .....................................................................................................

ЕГН................................... ……………………………………………………………………..

да бъде записано за ученик в **първи клас в ОУ “ Хр.Ботев” ,с.Долно Ботево**, за учебната **20.......... / 20............година**

Прилагам следните документи:

1. Акт за раждане
2. Удостоверение за завършен подготвителен клас
3. Медицински здравен и имунизационен картон

Желая  детето ми да посещава допълнително :

**1.Избираеми учебни часове – ИУЧ** / общо 3 часа **/РазделБ:**

* + - 1. Математика, хорариум ....................ч.
			2. Български език, хорариум ....................ч.

3. Чужд език , хорариум ....................ч.

2.Заявявам желанието си детето ми да бъде включено в **целодневна организация на учебния ден** , за учебната **20.......... / 20............година**

В момента детето посещава ПГ в …………………………….

 Родител:

Дата: ...............                              Подпис:..........................

С.Долно Ботево