



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „АНТОН ПОПОВ“

гр. Петрич, ул. „Тетово“ 8
тел. 089 3605256, e-mail: sou_anton_popov@mail.bg

Вх. №

**ДОДИРЕКТОРА
НА СУ „Антон Попов“
гр. Петрич**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
/тритеимена на родителя/

ЕГН, моб. тел.

Адрес:

ОТ
/тритеимена на родителя/

ЕГН, моб. тел.

Адрес:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявяваме, че желаем детето ни,
ЕГН, да се обучава в I клас на повереното Ви училище през
учебната 2020/2021 година.

Желаем:

1. В ИУЧ детето ни да изучава следните учебните предмети:

—
—
—

2. Детето ни да бъде включено в групите на целодневно обучение – ДА / НЕ

Дата:

С уважение:
(подпис)