



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ

“НИКОЛА ВАПЦАРОВ”

8500 гр. Айтос , ул. “Д. Зехирев “ № 58
Директор: /0558/ 2 26 10; Канцелария: 2 27 80

До Директора на
СОУ „Н. Й. Вапцаров”
гр. Айтос

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

/трите имена на родителя/

адрес: ул. тел:

Госпожо Директор,

Заявявам желанието си детето ми

.....
/трите имена на детето/

да бъде записано като ученик в **I** клас в **СОУ”Н.Й.Вапцаров”** за
учебната 2016/2017 г.

.....
/дата/

С уважение:

/подпис/

Декларирам, че доброволно съм предоставил личните си данни по чл. 2, ал. 29 от ЗЗЛД в изпълнение на Наредба № 4/16.04.2003 год. за документите за системата на народната просвета.

Дата:

Декларатор:.....