



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
"НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ"

8500, гр. Айтос, ул. „Д. Зехирев“ №58; тел./факс 0558/2 26 10; e-mail: n_vaptsarov1983@abv.bg

Вх.№-.....20..... г.

До Директора
на СУ „Н. Й. Вапцаров“
гр. Айтос

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

адрес: град/село община

ул №..... вх..... ет..... ап.....

телефон за връзка:.....

Госпожо Директор,

Желая детето ми

родено на да участва в класиране за прием в **първи клас** в СУ "Н. Й.

Вапцаров" гр. Айтос, целодневна/полудневна форма на обучение за учебната

...../..... година

.....20.....г.
гр.Айтос

Родител:.....

/...../