ДО ДИРЕКТОРА

НА ОУ „Христо Ботев“

С. Николаево, общ. Плевен

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ОТ

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(трите имена на родител/настойник)

Родител на ………………………………………………………………………………………………………………………………………

(трите имена на детето)

Заявявам, че желая през учебната 2024/2025 учебна година синът / дъщеря ми

…………………………………………………………………………………………………………………., ЕГН ……………………………-

Ученик/ученичка от …………………………….. клас да посещава ГЦОД към ОУ „Христо Ботев“, с. Николаево, общ. Плевен

Дата:…………………….. С уважение: ………………………………
с. Николаево, общ. Плевен