# Вх. № ......................../ ........................ 2024 г.

З А Я В Л Е Н И Е

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

*(трите имена на родителя)*

Родител на ...................................................................................................................................

 *(трите имена на детето)*

Уважаема госпожо Директор,

Желая детето ми да бъде записано в ГРУПА ЗА ЦЕЛОДНЕВНА ОРГАНИЗАЦИЯ НА УЧЕБНИЯ ДЕН в ПЪРВИ клас в СУ „Христо Ботев“, град Бобов дол за учебната 2024/2025 година.

Родител: .............................................. Приел заявленето: ............................................................

Дата:.............................