Средно училище “Христо Ботев” – гр. Бобов дол

ул. “Св. св. Кирил и Методий” № 12, тел. 0702/6 22-56;

e-mail: sou\_bobovdol@abv.bg, [www.subobovdol.weebly.com](http://www.subobovdol.weebly.com)

Вх.№ ......................................

До

Директора на

СУ „Христо Ботев”

гр. Бобов дол

З А Я В Л Е Н И Е

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

 трите имена на родителя/настойника

адрес:............................................................................................................

телефон:........................................ e-mail:....................................................

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми........................................

......................................................................ЕГН .............................,

Да бъде записан/а в **първи клас** през учебната 2020/2021 година в повереното Ви училище.

 Прилагам следните документи:

1. Копие от удостоверение за раждане.
2. Удостоверение за завършена подготвителна група.
3. ...................................................................................

 /други документи, съгласно критериите за класиране в първи клас/

Дата:.............. С уважение:...............

 Гр. Бобов дол