|  |  |
| --- | --- |
| изтеглен файл (3) | **ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ” – С. МИЛКОВИЦА****ОБЩ. ГУЛЯНЦИ, ОБЛ. ПЛЕВЕН**ул. „Пeйо Яворов” №10 А , gsm 0897821397e-mail: OU.Milkovitsa@gmail.com  |

**Вх.№………….. / ……………20….. г.**

**ДО**

**Г-ЖА ГАЛЯ ДАНЧЕВА**

**ДИРЕКТОР НА**

**ОУ „ХРИСТО БОТЕВ”**

**С.МИЛКОВИЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От………………………………………………………………………………………………..

Живущ / а в гр./с……………………………ул……………………………………..№………

Телефон за връзка…………………………………

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Заявявам желанието си синът/дъщеря/ ми

..……………………………………………………………......................................................

с ЕГН……………………………., родено на ……………………………………...…………

с постоянен адрес:……………………………………………………………………………..

настоящ адрес:…………………………………………………………………………………

да бъде записано като ученик в …..………… клас на ОУ „Христо Ботев” с.Милковица

за учебната 20………. / 20………. година в повереното Ви училище.

Прилагам:

* Копие от удостоверение за преместване
* Копие от удостоверение за раждане
* Копие на документ за местоживеене и/или адресна регистрация
* Медицински картон на детето

Заявявам, че детето ми **ще посещава / няма да посещава** целодневна организация на учебния ден.

**Дата:**……………………………… **Родител:**……………………/подпис/