Основно училище „Васил Евстатиев Априлов“,с. Хърлец, общ. Козлодуй, обл. Враца
село Хърлец, ул.”Антим I” № 2
email: v.aprilov@abv.bg
тел:09163/22-64

Вх. № ----------

Дата ----------

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЕВСТАТИЕВ АПРИЛОВ“
СЕЛО ХЪРЛЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е

От ……

(*трите имена на родителя*)

настоящ адрес: …….....

телефон - ……, email: ……

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми .....,
(*трите имена*)
родено на .... г., да бъде записано в първи клас на Основно училище „Васил Априлов“ с.Хърлец за учебната 20.../20... г.

Посещавало е детска градина …… ……
(*посочете името*) (*група*)

Имам друго дете в същото училище: …… ……
(*посочете имената*) (*клас*)

Прилагам следните документи:

☐ Копие на удостоверение за раждане.

☐ Копие на документ за местоживеене и/или адресна регистрация *(ако са различни от адреса в ЛК).*

☐ Други документи съгласно критериите за класиране в I клас:
……
……
……

☐ При записване ще представя удостоверение за задължително предучилищно образование.

С уважение: ……..
(подпис)
Дата: ……..