32.СУИЧЕ

***„Св. Кл.Охридски“***

1. ***„Св. Климент Охридски“***

 **e-mail:** kl\_ohridski32@abv.bg

**бул. „Христо Ботев” № 63 тел.: 02/987-43-58**

#### СОФИЯ

**основано през 1896 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Вх. №****.........................../.......................2019 г.* |  | **ДО** |
|  |  |  | **ДИРЕКТОРА НА** |
|  |  |  | **32.СУИЧЕ“СВ.КЛ.ОХРИДСКИ”** |
|  |  |  | **ГР. СОФИЯ** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

за прием на ученик в ПИГ- II,III и IV клас

от ...................................................................................................

родител на............................................................... клас...............

адрес: гр.........................., район...................................................

ж.к./ул.............................................................................................

телефон,GSM..................................................................................

 Госпожо Директор,

Желая детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в

ПИГ-II кл.

ПИГ-III кл.

ПИГ- IV кл.

 за учебната 2019 /2020 год.

До 16.30часа До 17,30часа

Запознат съм с условията и изискванията на целодневната организация в повереното Ви училище

Подал заявлението :...............................................................

Име и подпис на родител