

 32.СРЕДНО УЧИЛИЩЕ С ИЗУЧАВАНЕ НА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ

 „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

гр. София, бул. „Христо Ботев“ №63, тел.: 02/9874358,

email: kl\_ohridski32@school32.com

Вх. № …………../……………….2024 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 ЦДО - II, III и IV клас

От ……………………………………………………………………………………………

 (трите имена на родител/настойник)

телефон .........................................

 Уважаема Госпожо Директор,

Заявявам желанието си синът ми /дъщеря ми.....................................................................

……………………………………………………………ученик/ученичка (към настоящата учебна година на подаване на заявлението) в ................ клас на 32. СУИЧЕ „Св. Кл. Охридски“, да бъде включен/а в целодневна организация на учебния ден (ЦДО) през учебната 2024 /2025 година

 До 16.30 часа До 17.30 часа

Декларирам, че:

* съм запознат, че дейностите в ЦДО за групите от І смяна започват в 08.20 часа;
* съм запознат, че дейностите в ЦДО за групите от ІI смяна завършват в 16.30ч или 17.30 часа;
* съм запознат, че синът/дъщеря ми няма да посещава извънучилищни занимания по време на дейностите в ЦДО;
* съм запознат с критериите за записване в целодневна организация на учебния ден

Подал заявлението: ……………………………………………………… – …………

 (име и фамилия) /подпис/

Дата: …………………………