



**71 СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ПЕЙО ЯВОРОВ"**

1532, с. Казичене, район Панчарево, общ. Столична, обл. София - град, ул. "Пейо Яворов" №10, тел. 9995064

---

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА 71 СОУ "П.ЯВОРОВ"

Вх.№..... /.....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

/име, презиме и фамилия на родителя/

С адрес:.....Телефон.....

Господин Директор,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми/

.....

/име, презиме, фамилия на детето/

ЕГН:..... да бъде записано в ....., за учебната

...../.....година.

Към настоящето заявление прилагам:

1. Копие от акта за раждане на детето
2. Медицински картон
3. Друго.....

Дата:.....

Подпис:.....

**Информация за базата данни на Министерството на образованието и науката**

**Информация за ученика:**

Трите имена на ученика.....  
ЕГН.....Месторождение.....  
Адрес за кореспонденция.....  
.....

**2. Информация за родителите/трите имена, адрес, телефони, професия, месторабота:**

Майка:.....  
.....  
.....

Баща:.....  
.....  
.....

3. Личен лекар/име, лечебно заведение,  
телефон/:.....  
.....  
.....

**Допълнителна информация за класния ръководител или за медицинското лице**

Какво бихте искали да знаем за Вашето дете? –интереси, занимания,  
хронични заболявания, друго.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....