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.№..... /.....

З А Я В Л Е Н И Е

От .....
/име, презиме и фамилия на родителя/

С адрес:.....Телефон.....

Господин Директор,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми/

.....
/име, презиме, фамилия на детето/

ЕГН:..... да бъде записано в **първи клас**, за учебната

...../.....година.

Към настоящето заявление прилагам:

1.Копие от акта за раждане на детето
2. Удостоверение за завършена подготвителна група - **оригинал** /*след издаването му от детската градина или подготвителната група в училище/*

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……..
……
.....
.....
.....
.....
.....