ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО СМИРНЕНСКИ”

гр. Дулово, ул. „Васил Левски” № 17 тел./факс 0864 2 27 68

е-mail: ou\_smirnenski.dulovo@abv.bg

http://smirnenski.bg

Вх.№ ............................. ДО ДИРЕКТОРА

 на ОУ „Христо Смирненски”

 гр. Дулово

**З А Я В Л Е Н И Е**

за прием на ученик в І клас

МАЙКА:……………………………………………………...............................................................

/трите имена по лична карта/

………………………..…………………………….……………………….………...............................

/професия, месторабота, телефон/

БАЩА:………………………………………………...………………………………………………….

/трите имена по лична карта/

………………………..…………………………….……………………….…………...........................

/професия, месторабота, телефон/

АДРЕС:……………………..……………………..……...……………… тел ……............................

Личен лекар на детето: ...........................................................................................................

 /име, фамилия и телефон/

 Госпожо Директор,

Желая детето ми ………………………………………………………..

да бъде записано в първи клас на ОУ „Христо Смирненски” за …………… учебна година.

 Желая детето да посещава група ЦДО. – **да / не**

Запознат/а съм с критериите и реда за прием на ученик в първи клас в повереното Ви училище.

 Уведомен съм, че записването става по реда на представяне на оригинално удостоверение за завършена подготвителна група, до запълване на местата, по обявения от училището график.

 Детето ми посещава ПГ в ..........................................................................

 /детска градина /

**Дата ………………….. Подпис...............................**