



Основно училище „Васил Левски“ п.код 5790
с. Торос, общ. Луковит, обл. Ловеч, ул. „Н. Вапцаров“ 11
e-mail: toros07@mail.bg, служ. тел. 0893328108
http://www.oulevski.com

Вх. №...../.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

.....
/трите имена на родителя, настойника/

Адрес : гр/с....., ул..... №.....

тел.....; email.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля синът/ дъщеря ми,
/трите имена на ученика/

ЕГН....., да бъде записан/а в клас
В повереното Ви училище през учебната/..... година.

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане – за сверяване на данните
2. Лична здравно-профилактична карта на ученика
3. Декларация по закона за защита на личните данни

Желая/не желая детето ми да се обучава при целодневна организация на учебния ден.

Дата:.....

Родител:.....
/подпис/