



136 ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ”
СОФИЯ – РАЙОН „ВЪЗРАЖДАНЕ”; ТЕЛ. 02/82117053;

e-mail: l.karavelov@dir.bg

Вх. №/202.....г.

До Директора

На 136 ОУ „Любен Каравелов“

гр. София

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

/трите имена/

.....тел.:.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

Родител на.....

ученик/ чка в.....клас за уч. 20...../ 20.....г.

Относно: Приемане в клас за уч. 20..... /20..... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми.....

(трите имена на ученика/ученичката)

да бъде приет/а за ученик/ученичка в клас за уч. 20..... / 20.....г

До момента се е обучавал /обучавала в

.....

/наименование на училището, населено място/

и има завършен /клас / срок /.

Дата

С уважение :

/подпис/