



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“, С. ЛЕДЕНИК,
ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО
ТЕЛ. +359 879015306 E-mail: info-300106@edu.mon.bg

Вх. № /2026 г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
С. ЛЕДЕНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(три имена на родителя/настойника)

настоящ адрес:

телефон за връзка:e-mail:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми

.....

да бъде приет/а в повереното Ви училище в I клас за учебната 2026/2027 година.

Дата:.....2026г.

Родител:

(име, фамилия и подпис)

Служител:

(име, фамилия и подпис)
