

ДО ДИРЕКТОРА  
НА СМГ „ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“

Вх. №: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От \_\_\_\_\_,

*/трите имена на родителя/*

ЕГН \_\_\_\_\_

Адрес

\_\_\_\_\_  
*/район, ж.к., ул., бл., вх., ет., ап. /*

Телефон/и \_\_\_\_\_

Уважаеми господин Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

\_\_\_\_\_  
*/трите имена на ученика/*

да бъде записан/а в **5** клас за учебната 2019/2020 година в повереното Ви училище – с изучаване на английски език.

Дата: \_\_\_\_\_ 2019 г.

С уважение: \_\_\_\_\_

*/родител/*