

**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ СТОЮ ШИШКОВ”- С. ТЪРЪН, ОБЩИНА СМОЛЯН**

**e-mail: info-2100125@edu.mon.bg; 03024 /2260**

*вх.№………./………….*

***ДО***

***ДИРЕКТОРА***

***НА ОУ „СТОЮ ШИШКОВ“***

***С. ТЪРЪН***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ...........................................................................................................................

 / име, презиме и фамилия на родителя/

С адрес:………………………………………....…............................................... Телефон:…………….............................................................................................

Имейл:…………………………………………………………………………….

Госпожо Директор,

Заявявам желанието си синът ми/ дъщеря ми

………………………………………………………………………………..

 /име, презиме, фамилия на детето/

ЕГН:…………………........... да бъде записано в първи клас за учебната 2025/2026 година.

Прилагам оригинал на удостоверение за завършена подготвителна група и акт за раждане за справка.

С уважение, Дата............................

***Всички лични данни събирани от ОУ „Стою Шишков“ се използват само и единствено за целите на попълване на задължителната училищна документация според ЗПУО и подзаконовите разпоредби*.**