



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ” С.ГИТА, ОБЩ.ЧИРПАН  
ул. „Пирин” №6  
Директор: тел. 0878219621

пощенски код: 6215  
[ougita@abv.bg](mailto:ougita@abv.bg)

ДО ДИРЕКТОРА НА  
ОУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ”  
С. Гита

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

Адрес :.....

Телефон :.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая синът/дъщеря ми .....

Роден/а/ в гр./с./.....обл.....

да бъде записан/а/ като ученик в дневна форма на обучение в  
.....клас през учебната 20..../20....година

в повереното Ви училище.

Прилагам :

1. Копие от акт за раждане;
2. Сведение с данни за ученика и родителите
3. Удостоверение за завършен клас.

Дата .....

Подпис: