



До Директора
на Средно училище „Васил Левски“
гр. Роман

ЗАЯВЛЕНИЕ

за записване в СУ „Васил Левски“ гр. Роман

От
трите имена на родителя/настойник

живущ/а в обл.гр./с.

ул.....бл.....вх.....ет.....ап.....

телефон за контакти.....

Г-жо Директор,

Моля, синът/дъщеря ми
да бъде записан/а в клас на повереното Ви училище през учебната 20...../20.....г.

Приложение:

1. Декларация за личните данни на родител/ученик
2.
3.
4.
5.

Родител:.....

Ученик:.....

Дата:.....

гр. Роман