**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ ”ЙОРДАН ЙОВКОВ” ГР. ТЕРВЕЛ**

 **ДО ДИРЕКТОРА**

 **НА СУ ”ЙОРДАН ЙОВКОВ”**

 **ГРАД ТЕРВЕЛ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

 /трите имена на родителя/

 **Господин Недялков,**

 Желая детето ми.......................................................................................................................

през учебната  **2022/2023**  година да бъде записано в I клас на повереното Ви училище, като обучението се извършва на целодневна организация на учебния ден.

Личен лекар на детето:................................................................................................................

 Адрес:.................................................................................................................

 Телефон ....................................

Прилагам следните документи:

 1. Копие от акт за раждане.

 2. Свидетелство за завършена подготвителна група / Декларация, че детето не е посещавало подготвителна група.

 Дата ................................. С уважение:..........