**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:..........