Девето основно училище “Пейо Крачолов Яворов” - Благоевград

ул. “Борис Ангелушев” №1
ж.к. „Ален мак“,
Благоевград 2700

web: https://9ou-blagoevgrad.com/
e-mail: info-101700@edu.mon.bg
тел.: 0877 928 805

Вх. № .....

ДО ДИРЕКТОРА
НА IX ОУ „П. КР. ЯВОРОВ“
БЛАГОЕВГРАД

З А Я В Л Е Н И Е З А П Р Е М Е С Т В А Н Е

от

майка	трите имена:	
	телефон:	e-mail:
	адрес:	
баща	трите имена:	
	телефон:	e-mail:
	адрес:	

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Желаем детето ни ……,
/три имена/

с ЕГН: ……, ученик/чка в …….. клас в …… през учебната …… година
/настоящо училище/

да бъде записано в повереното Ви училище в …… клас за учебната …… година.

Мотиви за преместването: ……

……

Прилагаме следните документи:

1. Удостоверението за завършен четвърти клас (оригинал);
2. Копие от удостоверението за раждане;
3. Удостоверение за настоящ адрес;

Декларираме, че сме информирани, че всички предоставени данни са лични по смисъла на ЗЗЛД и сме съгласни да бъдат обработвани от образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

Дата: ……

1. ……
/подпис/

Благоевград

2. ……
/подпис/