

**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ГЕОРГИ БЕНКОВСКИ”, С. ГАЛАТА**

Вх.№ ...../.....20... г.

До Директора на  
ОУ „Г. Бенковски”,  
С. Галата

**З А Я В Л Е Н И Е**

за приемане на ученик/чка/ в първи клас през учебната 20...../20..... година

МАЙКА:.....ЕГН.....

/трите имена по лична карта/  
.....

/професия, месторабота, телефон/  
.....

БАЩА:.....ЕГН.....

/трите имена по лична карта/  
.....

/професия, месторабота, телефон/  
.....

АДРЕС:.....ДОМ.ТЕЛ.....

e-mail адрес: .....

Личен лекар: .....

/име, фамилия, месторабота и телефон/  
.....

Господин Директор,

Желаем детето ни .....

/трите имена на детето/  
.....

ЕГН ..... да бъде прието в първи клас за учебната 20...../20..... г.  
в ОУ „Г. Бенковски”, с. Галата.

Детето е посещавало предучилищна група в .....

Желаем / Не желаем детето да посещава ЦДО. – да / не

Записването ще става след представяне на оригинално удостоверение за завършена  
подготвителна група и копие от акта за раждане на детето.

Предимства при прием:

1. Завършили подготвителна група.
2. Брат или сестра в училището
3. Живее на адрес в района на училището

С. Галата:

Дата:.....20..... г.

Родител:.....