

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ «ГЕОРГИ БЕНКОВСКИ», С. ГАЛАТА, ОБЩ. ТЕТЕВЕН  
ул. „Никола Вапцаров” № 1, e-mail: [ou\\_galata@abv.bg](mailto:ou_galata@abv.bg), тел.: дир. 0893 328106;

Вх. № ...../.....

До Директора

на .....

гр./с. ....

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

*(трите имена на родителя) (точен адрес и телефон за кореспонденция)*

родител на.....

ученик/ученичка в ..... клас за учебната ...../.....г.,

..... профил/професия/специалност.

Относно: Приемане в ..... клас за учебната 20..../20.... г.

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми .....

*(трите имена на ученика/ученичката)*

да бъде приет/а за ученик/ученичка в ..... клас за уч. 20..../20.... г.

До момента се е обучавал/обучавала в .....

*(наименование на училището, населено място)*

и има завършен ..... *(клас/срок)*.

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата:.....

С уважение:

*(подпис)*