

НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ "ОТЕЦ ПАИСИЙ"

с. ВЪРБИЦА, общ. ПЛЕВЕН

Адрес: ул. "Шипка" №7 Тел: 06526/2360 и 0878117590 E-mail: paisii_varbica1879@abv.bg



Приложение № 1 чл. 14, ал. 1

ДО ДИРЕКТОРА
НА НУ "Отец Паисий"
с. Върбица

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(трите имена на майката)

И ОТ
(трите имена на бащата)

адрес:

тел.:

Личен лекар :

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Молим детето ни

роден(а) на, ЕГН.....,

да кандидатства за приемане в клас, дневна форма и на целодневно обучение

Прилагам следните документи:

1. Анкетна карта
2. Декларация ГЦО /Група за целодневно обучение/ към общежитието.
3. Съгласие за обработка на лични данни.
4. Заявление за изучаване на избираеми часове
5. Декларация за снимки.
6. Заявление за настаняване в общежитие
7. Удостоверение за завършена подготвителна група /подготвителен клас/ оригинал.

С уважение:

1.....

2.....

(подписи)

с. Върбица,20..... г.