**Средно училище „Свети Климент Охридски“**

с. Зверино, ул. „М. Палаузов“ № 2, 0878 769110, info-603099@edu.mon.bg

**Вх. №** ............./……………..………..

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**С. ЗВЕРИНО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ......................................................................................................................................................,

родител на: .......................................................................................................................................,

с дата на раждане: ...........................................,

адрес: ................................................................................................................................................,

тел. номер: ............................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля синът/дъщеря ми да бъде записан/а като ученик/чка в **V клас** в повереното Ви училище, за учебната **..................../....................** година.

**Прилагам следните документи:**

* Оригинал на удостоверение за завършен начален етап на основно образование;
* Копие от Акт за раждане.
1. Декларирам, че желая/не желая синът/дъщеря ми през учебната **20**.........**/20**..........година да посещава целодневна организация на учебния ден (ЦОУД) и часовете по спо - ртни дейности */подчертайте два от предложените видове спорт*/ - лека атлетика, волейбол, баскетбол, футбол.
2. **Желая/не желая детето ми да да участва в клуб по интереси.**
3. За верността на всички документи, които съм представил/а на комисията. Известно ми е, че нося отговорност по чл. 313 от НК за представяне на неверни данни.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата:**…………………… | С уважение: | …………………....................................... |
| **с. Зверино** |  | */име, фамилия и подпис на родител/настойник/* |