



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „РАН БОСИЛЕК“

5300 Габрово, ул. “Орлово гнездо” 12, ou-ranbosilek.webnode.com

тел.: 066 / 807 516, e-mail: ran_bosilek@mail.bg

Вх.№ УЧ-05-..... /

До Директора
на ОУ „Ран Босилек“
гр. Габрово

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
име, презиме и фамилия на родител /настойник, попечител/

гр./с., ул. GSM:
/настоящ адрес/

Госпожо Директор,

Заявявам желанието си детето ми да бъде прието за ученик/чка в пети клас за учебната година в ОУ „Ран Босилек“.

Общи сведения за ученика:
име, презиме и фамилия на детето

.....
дата на раждане месторождение

.....
настоящ адрес училище до момента

Дата:

Подпис: