

СОУ С ПРЕПОДАВАНЕ НА НЕМСКИ ЕЗИК “ФРИДРИХ ШИЛЕР”- РУСЕ
DEUTSCHSPRACHIGE SCHULE “FRIEDRICH SCHILLER”- RUSE

7013 Русе, ул. “Измаил”-2; тел.: 082/84 45 96; 082/84 17 85; 082/84 56 28; 082/84 17 83; e-mail: soupne_ruse@abv.bg
7013 Ruse, Ismail Str. Bulgarien; tel:+359/82/84 45 96; +359/82/84 17 86; fax:+359/82/84 17 85; e-mail: soupne_ruse@abv.bg

До
Директора на
СОУПНЕ „Фридрих Шилер”
гр. Русе

Вх. №
Дата

**Заявление
за приемане в първи клас**

от ЕГН
родител на

/име, презиме, фамилия на детето/

Адрес на родителите:

1 . Майка ЕГН

/ име, презиме, фамилия /

гр./с/ ул. №
бл. вх., ет. дом. тел.
сл. тел. , месторабота
длъжност

2. Баща..... ЕГН

/ име, презиме, фамилия /

гр./с/ ул. №
бл. вх., ет. дом. тел.
сл. тел. , месторабота
длъжност

Господин Директор,

ЖЕЛАЯ синът ми /дъщеря ми/

..... ЕГН да бъде приет /а/ в първи клас на СОУ с преподаване на немски език „ Фр. Шилер”, гр. Русе за учебната 20..../20.... година.

/ НЕ ЖЕЛАЯ/, / ЖЕЛАЯ/ при възможност да изучава един час седмично СИП по (информационни технологии), (изобразително изкуство), (музика).

(При желание се подчертава само един предмет)

ДЕКЛАРИРАМ че:

- през учебната 20.../20....год. той /тя/ е /не е/ посещавал детска градина
- гр./с/
- желая детето ми да бъде /не бъде/ обучавано при целодневна организация на учебния ден.
- се задължавам да закупя униформено облекло в съответствие с Правикника за дейността на училището..

Прилагам копие от акта за раждане на детето.

Дата:
гр. Русе

Подпис: