МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
11 .ОУ“СВЕТИ ПИМЕН ЗОГРАФСКИ“

София,район Изгрев,ул.Никола Габровски 22,тел.02/8627348,
e-mail: info-2205011@edu.mon.bg

Вх.№……/……..20…… г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
11.ОУ „Св. Пимен Зографски“

З А Я В Л Е Н И Е

от

……

(трите имена на родител)

Живущ (а) в гр. ……., ж.к. ……..

бул./ул. …… бл. ……,

вх. ……., ап. ……., тел. ……..

e – mail: ……..

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът ми /дъщеря ми/……

……..

(трите имена на ученика)

роден/а на …….. в гр. /с. ……., община

…….. област ……., да бъде записан/а в

…….. клас в паралелка ……..

(посочва се вида на паралелката)

с изучаване на …….. за учебната 2026/2027 година.
Желанието ми е в съответствие и при спазване чл.123 от Семейния кодекс.

До момента детето ми се обучава в ..... в

гр./ с. ..... и е ученик в .....клас.

Причини за преместване ……..

……

Прилагам следните документи:

1……

2……

3……

Дата: ……..

гр. София

С уважение:

1. ……
/подпис на родител/

2. ……
/подпис на родител/