



Вх. №.....

**До Директора  
на ОУ „Любен Каравелов”  
с. Трудовец**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От.....

Адрес:.....

Телефон:.....

Личен лекар на детето.....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът /дъщеря/ ми.....

.....

да бъде записан /записана/ в I клас на ОУ “Любен Каравелов” с. Трудовец за учебната 2024/2025 година.

Желая / не желая детето ми да посещава ЦОУД.

Желая/ не желая детето ми да се храни от фирма-кетъринг.

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за завършена подготвителна група /ще предоставя след получаването му/.
2. Копие от удостоверение за раждане.
3. Здравен картон /ще предоставя след получаването му/.

Дата:.....

С уважение:.....