 обл. Враца, общ.Козлодуй, гр. Козлодуй-3320, ул.”Георги Димитров ”№16, пк-10, тел.факс:0973/80780, email: vasil\_levski@abv.bg

НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ",ГР. КОЗЛОДУЙ

|  |  |
| --- | --- |
| **Вх. №**  |  |
| **Дата**  |  |

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ"**
**ГР. КОЗЛОДУЙ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ……………………………………………………………………………………………

(*трите имена на родителя*)

настоящ адрес: …………………………………………………………………...................

телефон - …………………………………, email: …………………………………

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си детето ми ..........................................................................................................,

(*трите имена*)

родено на ..... ..... ............. г., да бъде записано в първи клас на Начално училище „Васил Левски“ гр. Козлодуй за учебната 20.../20... г.

Посещавало е детска градина ………………………………………………………… …………………

(*посочете името*) (*група*)

Имам друго дете в същото училище: ………………………………………………… …………………

(*посочете имената*) (*клас*)

**Прилагам следните документи:**

**□** Kопие на удостоверение за раждане.

**□** Копие на документ за местоживеене и/или адресна регистрация *(ако са различни от адреса в ЛК).*

**□** Други документи съгласно критериите за класиране в I клас:

 …………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**□** При записване ще представя удостоверение за задължително предучилищно образование.

**С уважение**: …………………..
                      *(подпис)*

Дата: …………………..