



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ИВАН ВАЗОВ", ГР. ХАРМАНЛИ
ул. "Св. Климент Охридски" №14, тел./факс: 0373/820 43 и тел. 0988981127
www.ivanvazov.net e-mail: info-2603007@edu.mon.bg



Вх.№.....

.....Г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ "ИВАН ВАЗОВ"
ГРАД ХАРМАНЛИ

З А Я В Л Е Н И Е

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля дъщеря ми / синът ми/.....

Дата на раждане:.....,живущ/а/ на улица:.....

Телефон:....., да бъде записан/а/ в клас на повереното Ви
училище за учебната 20...../ 20..... година.

ИЗБИРАЕМИ УЧЕБНИ
ПРЕДМЕТИ:

1.....
2.....
3.....

С уважение родител:.....



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ИВАН ВАЗОВ", ГР. ХАРМАНЛИ
ул. "Св. Климент Охридски" №14, тел./факс: 0373/820 43 и тел. 0988981127
www.ivanvazov.net e-mail: info-2603007@edu.mon.bg



Вх.№.....

.....Г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ "ИВАН ВАЗОВ"
ГРАД ХАРМАНЛИ

З А Я В Л Е Н И Е

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля дъщеря ми / синът ми/.....

Дата на раждане:.....,живущ/а/ на улица:.....

Телефон:....., да бъде записан/а/ в клас на повереното Ви
училище за учебната 20...../ 20..... година.

ИЗБИРАЕМИ УЧЕБНИ
ПРЕДМЕТИ:

1.....
2.....
3.....

С уважение родител:.....