



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

ЗАЯВЛЕНИЕ

От родител/настойник на
/име, презиме, фамилия/

..... ученик/ученичка
/име, презиме, фамилия/

от клас

Уважаема госпожо Директор,

През учебната 20..... - 20..... година в клас желая детето ми да посещава
учебен час за спортни дейности -

Родител:

Дата:.....
град Харманли

.....



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

ЗАЯВЛЕНИЕ

От родител/настойник на
/име, презиме, фамилия/

..... ученик/ученичка
/име, презиме, фамилия/

от клас

Уважаема госпожо Директор,

През учебната 20..... - 20..... година в клас желая детето ми да посещава
учебен час за спортни дейности -

Родител:
/подпис/

Дата:.....
град Харманли