



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ «ХРИСТО СМИРНЕНСКИ» - ГРАД ПЛЕВЕН

✉ ул. "Св. Климент Охридски" № 22, ☎ тел.: 064/ 833-679; п.к. 5800
e-mail: smirnenski_pln@abv.bg

Вх. №...../.....2019 г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ХРИСТО СМИРНЕНСКИ”
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е
за приемане в V клас за уч. 2019 / 2020 г.

От
/родител/настойник -трите имена/

Адрес

Тел.:

Господин Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

.....

да бъде записан/а за ученик/чка в V клас на повереното Ви училище за учебната
2019/2020 г.

Желая да изучава като избираеми учебни часове :

- български език и литература-1,5 ч.- седмично
- математика 1 ч. - седмично

Прилагам:

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

Дата:

Родител/Настойник:.....

Ученик.....

Приел заявлението: