

ДО
Директора
на IV ОУ “Иван Вазов”
Гр. Монтана

Вх. №/.....2017г.

З А Я В Л Е Н И Е

от.....родител на
/ име, презиме и фамилия /
..... с ЕГН..... ,
ученик в клас в Четвърто основно училище „Иван Вазов”, гр. Монтана
Госпожо Директор,
Желая през учебната 2017/ 2018 година синът ми / дъщеря ми / да изучава ИУЧ/ЗИП по:
1.....
2.....
3.....

РОДИТЕЛ:.....