



ЧЕТВЪРТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ ИВАН ВАЗОВ ”
3400 Монтана, ул ”Княз Ал. Батенберг ” № 48, тел./факс: 96 303 320
E- mail: ou_ivanvazov4 @ abv.bg

Вх.№...../.....2019г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА IV ОУ ” ИВАН ВАЗОВ ”
Гр. МОНТАНА

З А Я В Л Е Н И Е
за записване в първи клас

от.....
родител/ настойник
на.....
ЕГН.....месторождение.....
постоянен/ настоящ адрес: гр.....ж.к./ул/ бл./ вх./ ап.....
.....тел:.....

Госпожо Директор,

1. Желая детето ми, класирано за ученик в първи клас за учебната 2019/ 2020 година, да бъде записано в повереното Ви училище.
2. Детето ми ще посещава група по целодневна организация на учебния ден в училището.

Да Не

/вярното се загражда /

3. Детето ми ще ползва столово хранене.

Да Не

/ вярното се загражда /

Подпис:.....