**ОУ “СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” ГР.БОРОВО, ОБЛАСТ РУСЕ**

*ул.”Климент Охридски”10; тел.: 08140/ 2242; e-mail: info-1801001@edu.mon.bg*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ОУ ”Св.Климент Охридски”**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**/трите имена на родителя/**

родител на …………….,……………………………………………………..……………. ученик от ………клас

 **/трите имена на ученика/**

 **Уважаема госпожо Директор,**

 Заявявам желание синът ми /дъщеря ми да участва в група за **ИУЧ** /избираеми учебни часове/ от **Раздел Б** на училищния учебен план през учебната 20…./20…. година, както следва:

 1................................................................................................

 2...............................................................................................

3............................................................................................... Родител:…………………………….

 / подпис/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**ОУ “СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” ГР.БОРОВО, ОБЛАСТ РУСЕ**

*ул.”Климент Охридски”10; тел.: 08140/ 2242; e-mail: info-1801001@edu.mon.bg*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ОУ ”Св.Климент Охридски”**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**/трите имена на родителя/**

родител на …………….,……………………………………………………..……………. ученик от ………клас

 **/трите имена на ученика/**

 **Уважаема госпожо Директор,**

 Заявявам желание синът ми /дъщеря ми да участва в група за **ИУЧ** /избираеми учебни часове/ от **Раздел Б** на училищния учебен план през учебната 20…./20…. година, както следва:

 1................................................................................................

 2...............................................................................................

3............................................................................................... Родител:…………………………….

 / подпис/