



НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ "ХРИСТО БОТЕВ" – ПЛЕВЕН
гр. Плевен, ул. "Парашкев Цветков" № 35, тел: 064/823679
e-mail: hristobotev_pl@abv.bg

До Директора
на НУ „Христо Ботев”- гр. Плевен

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

адрес

телефон/GSM

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря/ ми.....
....., с ЕГН да бъде
приет/а/ за ученик/ученичка/ в клас за учебната 20.../20.... год.
До момента се е обучавал/обучавала в
..... и има завършен
(клас/срок).

Надявам се, че заявеното желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в
повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат
обработвани

от НУ „Христо Ботев“, град Плевен при спазване на ЗЗЛД.

С уважение:

Дата: