ПЕТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ МИТЬО СТАНЕВ “
6000 ГР. СТАРА ЗАГОРА, УЛ. ”СТЕФАН СТАМБОЛОВ” № 19
☎ +359 42/62 3212; 042/62 72 13; 042/65 11 31 e-mail: info-2400126@edu.mon.bg

Вх. №:……..

Дата:……. 20 ..…... г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ПЕТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
„МИТЬО СТАНЕВ“
ГР. СТАРА ЗАГОРА

З А Я В Л Е Н И Е
ЗА ЗАПИСВАНЕ НА УЧЕНИК

ЧАСТ I
ДАННИ ЗА РОДИТЕЛЯ

от.....
/ име, презиме, фамилия на родителя /

Адрес по лична карта:.....

Адрес за кореспонденция:.....

Данни за родителя за електронен дневник:

Тел.:..... E-mail:…….

Уважаема/и г-жо/г-н Директор,

Желая синът / дъщеря ми .....

да бъде записан/а в повереното Ви училище в ..... клас на учебната 20..... / 20..... година

настоящ адрес:

гр./с……..……., ул…….

постоянен адрес:

гр./с……..……., ул…….

ЧАСТ II
ДАННИ ЗА УЧИЛИЩЕ, ОТ КОЕТО ИДВА ДЕТЕТО:

1.Име на училището, населено място……..……..

ЧАСТ III
НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ

1.Удостоверение за завършен ……. клас / начален етап на основно образование /оригинал и копие/

2.Удостоверение за преместване.

3. Удостоверение за раждане – оригинал.

4. Здравна карта на детето.

5. Лична карта на родителите за проверка на посочените данни.

6. Други документи

……

/ удостоверяващи здравословното състояние, социалното положение на ученика, документи издадени от съда, както и др.документи , които имат отношение към обучението и образованието на ученика при наличие на такива/

Майка:…….

Образование: ……..

Телефон: ……..

Месторабота в страната/ в чужбина

Баща:…….

Образование: ……..

Телефон: ……..

Месторабота в страната / в чужбина

Настойник: ……..
/попълва се само ако родителите са починали или родителските права са присъдени на трето лице/

Личен лекар на детето:

Име: ……

Тел.: ……

Подпис: ……