



3 СУ „Марин Дринов“, район „Илинден“, София-град  
п.к.1309, ул.„Хайдут Сидер“,№12, тел. 02/8221661, факс: 02/8221873,  
e-mail: marindrinov@abv.bg

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА 3. СУ „МАРИН ДРИНОВ“  
ГР. СОФИЯ

## З А Я В Л Е Н И Е

от

.....  
Адрес: .....

Тел. за контакт: .....

Господин Директор,

Моля синът /дъщеря/ ми.....

с ЕГН: ....., роден/а/ в гр.....

адрес: .....

да бъде записан /а/ в **8.** клас в специалност **„Фотография“** за учебната **2022/2023** година на повереното Ви училище.

Към заявлението прилагам следните документи:

**1.** оригинал на свидетелство за основно образование по чл. **130**, ал. **1** ЗПУО или на удостоверението за признато основно образование - за учениците от училища на чужди държави по чл. **55**, ал. **2**;

**2.** оригинал на медицинско свидетелство, издадено от общопрактикуващия лекар на ученика;

**3.**.....

Дата .....

С уважение: