



З 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 З.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 **2023/2024** 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: