



НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ  
„ЦАНИ ГИНЧЕВ“

гр. Лясковец, ул. „П. Одржиков“ № 1,  
тел.: 0878184405, 0879346212  
e-mail: nu\_cd@abv.bg http://www.nucginchov.com

Вх. № ..... / .....

До  
ДИРЕКТОРА  
на НУ „Цани Гинчев“  
град Лясковец

### ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....

*/ трите имена на родителя / настойника /*

живущ в гр. / с. ....

ул. .... № .....

дом. тел. ....; сл. тел. ....; GSM .....

Госпожо **ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът / дъщеря ми

.....

*/ трите имена на детето /*

да бъде записан/а в **ПЪРВИ** клас на повереното Ви училище през учебната **2018 / 2019** година.

#### ДАНИИ за ДЕТЕТО:

ЕГН: ..... ДАТА на РАЖДАНЕ: .....

Месторождение: град .....

община .....

област .....

Личен лекар на детето: д-р .....

GSM: .....

### ДЕКЛАРАЦИЯ

От .....

*/ трите имена на родителя / настойника /*

С настоящата **ДЕКЛАРИРАМ**, че **ПРЕДУЧИЛИЩНАТА ПОДГОТОВКА** на детето ми е проведена в .....

гр. / с. ....

Дата: .....

РОДИТЕЛ: .....

град Лясковец

*подпис*