



# НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ЦАНИ ГИНЧЕВ”

гр. Лясковец, ул. „П. Оджакوف” № 1,  
тел.: 0878184405, 0879346212  
e-mail: [nu\\_cg@abv.bg](mailto:nu_cg@abv.bg) <http://www.nucginchev.com>

Вх. № ..... / .....

До  
ДИРЕКТОРА  
на НУ „Цани Гинчев”  
град Лясковец

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....  
живущ / а в гр. / с. ...., общ. ....,  
ул. .... № .....  
GSM .....

*Госпожо ДИРЕКТОР,*

Заявявам желанието си синът / дъщеря ми  
..... да бъде  
записан / а в ..... клас на повереното Ви училище през  
учебната ..... / ..... година.

До момента детето ми се обучаваше в  
..... – гр. / с. ....

### ДАНИИ за ДЕТЕТО:

**ЕГН:** .....

**ДАТА на РАЖДАНЕ:**

**Месторождение:**

град .....  
община .....  
област .....

**Личен лекар на детето:** д-р .....  
GSM: .....

Дата: .....

**РОДИТЕЛ:** .....

/ подпис /

град Лясковец