

До Директора
на 7. СУ „Свети Седмочисленици”
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием на ученик в..... клас за учебната 2024/2025 г.

от

1.....

2.....

(име, презиме, фамилия на родител/настойник)

родители на

.....

адрес: гр..... ПК.....ул./жк.....№бл.....вх..

тел:.....;email:.....

Госпожо Директор,
Моля синът/дъщеря ми

.....

ученик /ученичка в..... клас /към момента/

в.....

(наименование на училище, град)

да бъде приет/а в клас, профил

на повереното Ви училище за учебната 2024/2025 г., при наличие на свободни места.

Заявявам желанието си синът/ дъщеря ми да изучава в за учебната 2024/2025 г.:

- Избираеми учебни часове /ИУЧ/ *седмично*:

.....

.....

.....

- Спортни дейности - **подчертайте един** от предложените видове спорт:

лека атлетика, баскетбол, волейбол, футбол

Подпис на родител:

1.....

2.....

Дата:

Подпис на ученика: