



Вх. №
 До Директора
 на Пето основно училище “Христо Ботев”
 гр. Кюстендил

Заявление за записване

от

трите имена на родителя (настойника)

Уважаема г-жо Директор/ Уважаеми г-н Директор,
 Моля детето ми да бъде записано в повереното Ви училище в I клас за учебната/.....
 година

Данни за детето		
1.Трите имена:		
ЕГН / ЛНЧ		
Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии)		
Настоящ адрес:		
Личен лекар:	име:	телефон:
Данни за родителите (настойниците)		
майка	Трите имена:	ЕГН:
	Телефони:	e-mail:
баща	Трите имена:	ЕГН:
	Телефони:	e-mail:
Подлагам следните документи:		