



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ИВАН ВАЗОВ"
 6000 Стара Загора, ул. "Ген. Гурко" №102,
 тел.:/042/ 68-07-15-дирекция, 68-13-50-зам.дирекция; 26-40-97-канцелария;
 e-mail:souvazovsz@abv.bg

Вх. №.

Дата:

**До Директора
на СУ „Иван Вазов“
гр. Стара Загора**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От 1..... ЕГН

2..... ЕГН

точен адрес.....

телефон.....

Уважаеми Господин Директор,

Желаем детето ни

**ЕГН..... да бъде записано в първи клас за учебната
в повереното Ви училище.**

Декларираме, че през учебната детето ни е посещавало/ не е посещавало подготвителна група.

Дата:
Гр. Стара Загора

С уважение 1.....
2.....



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ИВАН ВАЗОВ"
 6000 Стара Загора, ул. "Ген. Гурко" №102,
 тел.:/042/ 68-07-15-дирекция, 68-13-50-зам.дирекция; 26-40-97-канцелария;
 e-mail:souvazovsz@abv.bg

Вх. №.

Дата:

**До Директора
на СУ „Иван Вазов“
гр. Стара Загора**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От 1..... ЕГН

2..... ЕГН

точен адрес.....

телефон.....

Уважаеми Господин Директор,

Желаем детето ни

**ЕГН..... да бъде записано в първи клас за учебната
в повереното Ви училище.**

Декларираме, че през учебната детето ни е посещавало/ не е посещавало подготвителна група.

Дата:
Гр. Стара Загора

С уважение 1.....
2.....