

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ”

гр. Камено, общ. Камено, обл. Бургас

ДО

Вх. №.....

ДИРЕКТОРА НА
СУ „ХРИСТО БОТЕВ“
гр. КАМЕНО

З А Я В Л Е Н И Е

От
/ трите имена на родителя/

Адрес

Госпожо Директор,

Моля, детето ми

да бъде записано като ученик в клас на СУ „Христо Ботев”

гр. Камено за учебната 20..... / 20..... година.

Дата.....

С уважение: