



ОУ „ПЕТКО РАЧЕВ СЛАВЕЙКОВ” – БУРГАС

Гр. Бургас – 8000
Ул. „Цар Симеон I” 23
www.slaveykovoto.org

тел. 84-60-73, 84-60-72
факс 84-60-71
e-mail slavejkovoto@abv.bg

До Директора

на ОУ”П.Р.Славейков”-гр. Бургас

З А Я В Л Е Н И Е

за прием в ПЪРВИ клас за учебната 2012 / 2013 година

ОТ

/ трите имена на родителя (настойника)

Госпожо Директор,

заявявам, че желая детето ми:

ЕГН..... адрес:.....

телефони: домашен: мобилен:

да бъде прието в първи клас за учебната 2012 / 2013 година.

1. Желая като ЗИП/ задължително избираема подготовка/ детето ми да изучава:

- Български език и литература;
- Английски език/ Руски език; / подчертайте Вашия избор /
- Изобразително изкуство/ Информационни технологии / подчертайте Вашия избор /

2. Желая детето ми да посещава СИП / свободно избираема подготовка/ -

- Лечебна физкултура
- Театрално студио
- Вокална група
- Млад предприемач
- Арменски език / като майчин език/ - Религия / подчертайте Вашия избор /

3. Желая (не желая) детето ми да посещава занималня:

да не / оградете с кръгче Вашият избор /

4. Детето ми посещава подготвителна група в:.....

/ наименование на детската градина или училището /

Родител /настойник/ :...../ подпис /