**ОУ „Петко Рачев Славейков” – Бургас**

Гр. Бургас – 8000 тел. 84-60-73, 84-60-72

Ул. „Цар Симеон І” 23 факс 84-60-71

www. slaveykovoto.org info-200205@edu.mon.bg

**Вх.№........./.........................**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „П. Р. СЛАВЕЙКОВ“**

**БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От.........................................................................................................................

Родител на......................................................................................от.....……..клас

Адрес............................................................. тел..........................................

**Госпожо Директор,**

Заявявам желанието на сина ми/дъщеря ми ........................................................................................................................................

през учебната .........../...............г. в …………. клас да посещава учебен час по спортни дейности - **волейбол.**

Родител:…………………..

Дата:………………….

гр.Бургас