

вх. № УВД-01- /.....20.....г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ”
ВАРНА

ЗА ЯВЛЕНИЕ

от.....
адрес:.....
тел.

Родител на ученика/ученичката

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желание синът/дъщеря ми

.....
от клас през учебната /..... година да бъде на **целодневно**
обучение считано от година.

Дата:.....
гр.Варна

Родител(настойник).....
/ подпис/