

гр. София 1408  
кв. "Иван Вазов"  
ул. "Димитър Манов" № 18

47 СУ „ ХРИСТО Г. ДАНОВ „

сл. тел: 02 952 22 28

факс: 02 952 1738

e-mail : sof47sou@abv.bg

Вх.№.....

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
47 СУ "Христо Г.Данов"

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
/трите имена на родителя, настойника/

Адрес : гр. ...., ж.к....., бул./ул.....  
.....№....., бл....., вх....., ап.....,  
тел.....; e-mail.....

### ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля синът/ дъщеря ми .....  
/трите имена на ученика/

ЕГН....., да бъде записан(а в ..... клас  
в паралелка с ..... с изучаване на  
/посочва се профил, непрофилирана/  
..... език, през учебната ..... / ..... година.

### Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане
2. Удостоверение за преместване
3. Характеристика на ученика

Дата: .....  
Гр.София

Родител:.....  
/подпис/