



ОУ „Валери Петров“  
гр. Плевен 5800 ул. ”Ал. Стамболийски” №22 тел. 064/800255  
e-mail: [info-1500201@edu.mon.bg](mailto:info-1500201@edu.mon.bg)

---

До Директора  
на ОУ „Валери Петров“  
Плевен

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

Адрес: .....

Тел: ....., GSM .....

Г- жо Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

.....

ЕГН ....., да бъде записан/а в ..... клас за учебната

..... година.

Към /дата/ ..... детето ми е ученик/чка в

..... гр. ....,

тел. на училището ....., e-mail .....

адрес .....

Допълнителна информация .....

.....

.....

.....

С уважение:

Дата: .....