

Вх. № ...../..... 20..... г.

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА**  
**НА ОУ „СВ.СВ.КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**  
**С. КИПИЛОВО**  
**ОБЩ. КОТЕЛ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....  
(трите имена на родителя/настойника/попечителя)

тел. ...., e-mail .....  
(електронен адрес и телефон за кореспонденция)

Родител на ..... , ученик в ..... клас  
за учебната 20 ..../20 .... година

**Относно:** Записване в ..... клас за учебната 20..../20.... година

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми .....  
(трите имена на ученика/ученичката) да бъде приет/а за ученик/ученичка в ..... клас за  
учебната 20 ..../20 .... година.

До момента се е обучавал/обучавала в ..... и има  
завършен ..... (клас/срок).

Причините за преместването са свързани с

.....  
.....

Надявам се, че заявеното желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в повереното

Ви училище ще бъде удовлетворено.

Декларирам съгласие личните данни на сина ми/дъщеря ми да бъдат обработвани от

**Основно училище „Свети свети Кирил и Методий“**  
с . Кипилово, ул. „Васил Левски“№25, общ. Котел, обл. Сливен.  
тел.: 0894 443 565, e-mail: ou\_kipilovo@abv.bg, info-2000208@edu.mon.bg

---

образователната институция при спазване на ЗЗЛД.

**С уважение:** .....  
(подпис)

**Дата:** ..... 20..... г.