

Вх.№ _____ / _____ 2017г.

До Директора
на 10 СУ“Теодор Траянов”
ул.”Методи Андонов” 1
София, жк Младост -1

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
/име, презиме, фамилия на родителя/

Адрес: _____

Телефон: _____

Госпожо Директор,

Желая синът /дъщеря ми _____
с ЕГН _____ да бъде записан/а в ПГ – 6 годишни на повереното Ви
училище за учебната 2017 /2018 г.

Запознат/а съм с критериите за прием и прилагам следните документи:

1. Копие на лична карта на единия родител за удостоверяване на адресна регистрация или удостоверение за настоящ адрес издадено от съответната администрация.
2. Служебна бележка от работодател с изходящ номер, мокър печат, ЕИК на работодателя и подпис на работодателя.

10 СУ “Теодор Траянов” извършва проверка по административен път за критерии 3 и 4.

3. _____
(посочват се имената и класа на ученикът/чката учещи в 10 СУ)

4. _____
(посочват се имената и длъжността за сверка)

5. Към социалните критерии:

5.1 Решение на ТЕЛК

5.2 Копие на смъртен акт.

5.3 Акт за раждане на останалите деца за многодетни семейства с повече от 2 деца.

Към комплекта документи задължително се прилага копие на акт за раждане на кандидатстващото дете.

Дата: _____ 2017г

Подпис: _____
/родител/