

10. СУ „ТЕОДОР ТРАЯНОВ“ – РАЙОН МЛАДОСТ – СОФИЯ
София 1784, ул. „Методи Андонов“ №1, тел. 02/874-71-78; тел/факс 02/974-32-34; e-mail tt10sou@abv.bg

Вх. № / Г.

До Директора
на 10. СУ „Теодор Траянов“
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИЕМ В V КЛАС

от

(име, презиме, фамилия на родител/настойник)

родител/настойник на

адрес: гр. ПК ул./жк. № бл. вх.

тел. email:

Госпожо Директор,

Моля синът ми/дъщеря ми

завършил/а успешно IV клас в през учебната

2019/2020 г. да бъде приет/а в V клас на повереното Ви училище за учебната 2020/2021 г. в една от

следните паралелки:

Пара- лелка	Профил	Критерии за прием	Поредност на желанието
5а	Български език и литература и Математика	1.Оценката по Български език и литература от Удостоверението за завършен IV клас – 2.Оценката по Математика от Удостоверението за завършен IV клас – 3.Оценката по Компютърно моделиране от Удостоверението за завършен IV клас –	

5б	Чужд език	1.Оценката по Английски език от Удостоверението за завършен IV клас – 2.Оценка по Български език и литература от Удостоверението за завършен IV клас –	
5в	Математика и Информационни технологии	1.Оценката по Математика от Удостоверението за завършен IV клас – 2. Оценката по Компютърно моделиране от Удостоверението за завършен IV клас – 3.Оценката по Математика ИУЧ от Удостоверението за завършен IV клас –	
5г	Природни науки	1.Оценката по Човекът и природата от Удостоверението за завършен IV клас – 2. Оценката по Математика от Удостоверението за завършен IV клас –	

Прилагам: 1.Копие от Удостоверение за завършен начален етап на основно образование.

2.Служебна бележка от училището, удостоверяваща участие в олимпиади (Математика и „Знам и мога“).

Дата:

Гр. София

Родител / настойник:

/...../