



54. СРЕДНО УЧИЛИЩЕ - „СВ. ИВАН РИЛСКИ“

София, ул. „Йордан Хаджиконстантинов“ № 38, тел: 02/9381187;
e-mail: school54_sofia@abv.bg

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ,
/ трите имена на родител, настойник/

Г-жо Директор,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми

.....
Ученик / чка от клас, да посещава група за ЦДО за учебната 20.....г.
/ 20..... г. в 54 СУ „Св. Иван Рилски“.

Мотивите ми са следните:

1.

.....
2.

.....
3.

.....
**Информиран съм, че в периодаГ. –Г. СЪМ
длъжен да предоставя бележка от местоработата от двамата родители за
служебна заетост.**

Дата:..... 20.....г. Декларатор:

.....
София /Име, фамилия, подпис/