



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 полуинтернатна група 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.
София

Декларатор:
/Име, фамилия, подпис/