



54. СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“
гр. София 1220, ул. Йордан Хаджиконстантинов“ № 38
e-mail: info-2214054@edu.mon.bg; тел. 029381021; 0878741480
БУЛСТАТ 000668117



ЗАЯВЛЕНИЕ за ДУЧСД /модул/

ОТ,
(трите имена на родител/настойник)

телефон за връзка:

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желяя синът ми/дъщеря ми,
(трите имена на ученика)

ученик/чка от клас,

през учебната 20...../20..... г. в допълнителният час по ФВС да изучава

Дата:

гр. София

Родител:

(подпис)



54. СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“
гр. София 1220, ул. Йордан Хаджиконстантинов“ № 38
e-mail: info-2214054@edu.mon.bg; тел. 029381021; 0878741480
БУЛСТАТ 000668117



ЗАЯВЛЕНИЕ за ДУЧСД /модул/

ОТ,
(трите имена на родител/настойник)

телефон за връзка:

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желяя синът ми/дъщеря ми,
(трите имена на ученика)

ученик/чка от клас,

през учебната 20...../20..... г. в допълнителният час по ФВС да изучава

Дата:

гр. София

Родител:

(подпис)