



До Директора
на 54. СУ „Св. Иван Рилски“
гр. София

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
/трите имена на родител, настойник/

Телефон за връзка:

Господин Директор,

Желая синът/дъщеря ми,,
/трите имена на ученика/ ученичката/ от клас, да бъде включен в групата за
целодневно обучение през учебната 202...../20..... г. Мотивите ми са следните:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Дата:
гр. София

Декларатор:.....
/Име, фамилия, подпис/