**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ” – с. Пелишат, общ. Плевен**

**адрес: 5895 с. Пелишат, ул. „Христо Кънчев” №6, тел: 0650/98597, e-mail:** **ou\_pelishat@abv.bg**

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОУ „ХРИСТО БОТЕВ”

С. ПЕЛИШАТ

З А Я В Л Е Н И Е

от……………………………………………………………………… ЕГН…………………………...,

адрес:………………………………………………………………….,тел:…………………………….

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да упражня правото си на образование в ОУ „Христо Ботев” –

село Пелишат.

В момента съм ученик/ученичка в ,

град/село ………………………………… в клас.

Дата…………………………………. Подпис:

 с. Пелишат ученик: ……………………

Сългласен/на съм със заявеното желание на сина/дъщеря ми.

Родител:…………………………

/ подпис/