



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ“

адрес: 2600 гр. Дупница, ул. „Братя Миладинови“ № 3;
тел./факс: 0701 509 11; e-mail: neofit.rilski@abv.bg

Вх.№/.....2015г.

З А Я В Л Е Н И Е

От

.....
/трите имена на родител/настойник/

Адрес: ул.№.....
гр./с/.....

Жк.....бл.....Вх.....ап.....ет.....

Телефон за връзка:.....

Уважаема госпожо директор,

Заявявам желанието си да издадете удостоверение за преместване на дъщеря/сина ми

.....

Ученик/ученичка от.....клас за.....

гр./с/.....

Мотиви:.....

.....

.....20.....г.

Родител:.....