ДО ДИРЕКТОРА

НА .....................................

ГР./С. ................................

ОБЛАСТ БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/трите имена/

Родител на …………………………………………………………………………………………………………………………………………

/имена на близнаците/

Живущ/а в …………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/адрес и телефон за връзка/

УВАЖАЕМА Г-ЖО/ Г-Н ДИРЕКТОР,

Синът ми/дъщеря ми ……………………………………… е приет/приета на първи/ втори/ трети етап на

(излишното се зачертва) (излишното се зачертва)

класиране в …………………………………………………………………… в паралелка със специалност/ профил ………………………………………………………………….

Двете ми деца са близнаци, родени на ………………………………………………. В гр. ………………………………..

С настоящото заявление до Вас заявявам желание синът ми/ дъщеря ми …………………….. …………………………………….…………..……………………….. да бъде приет/а и записан/а при брат/ сестра си в …………………………..............………., паралелка …………………………………………………………………………………..

на основание чл. 60 т. 1 от НАРЕДБА № 10 от 01.09.2016 г. за организация на дейностите в училищното образование.

Приложение: Копия от Удостоверения за раждане

Дата: …………………………………. С уважение: …………………………………………

Гр./ с. ...................................