



Основно училище "Братя Миладинови"-Бургас

Директор: тел./факс: 056/535963; Заместник - директори: тел.: 056/534053
e-mail: info@brmiladinovi.eu ; www.brmiladinovi.eu

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ " БРАТЯ МИЛАДИНОВИ "
БУРГАС

вх.№...../.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ

/ трите имена на родител /

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

адрес:.....

тел. / GSM:.....

Госпожо Директор,

Декларирам желанието си синът ми / дъщеря ми

.....

/ трите имена /

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

роден/а в гр./с.

.....

адрес:.....

да бъде записан/а в първи клас в повереното Ви училище за учебната 2024/2025 година.

Представям следните документи(оригинал за справка):

- акт за раждане на детето
- лична карта на родител или документ за временна адресна регистрация
- удостоверение за завършено задължително предучилищно образование

Представям и необходимите документи, доказващи съответни предимства (ако се ползват такива):



Основно училище "Братя Миладинови"-Бургас

Директор: тел./факс: 056/535963; Заместник - директори: тел.: 056/534053
e-mail: info@brmiladinovi.eu ; www.brmiladinovi.eu

-
-
-

Уведомен съм, че при установяване от Комисията на невярно декларирани от мен данни ученикът не се записва в училището. Мястото се обявява за свободно за следващо класиране. Информирам съм, че при невярно декларирани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

Родител:.....
/ подпис /

Приел документите:.....
/ фамилия, подпис /