Основно училище „Димитър Талев“
4004 Пловдив, ул. „Кузман Шапкарев“ №1, тел. 032/692-034, www.ou-dtalev.info
e-mail: primary.school@ou-dtalev.info, info-1690544@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА

НА ОУ „ДИМИТЪР ТАЛЕВ“

ГР. ПЛОВДИВ

З А Я В Л Е Н И Е

От: 1……

(трите имена на родител, майка/настойник)

От: 2……

(трите имена на родител, /баща/настойник)

на……,
/име, презиме, фамилия на детето/
ученик/ ученичка в…… клас/ паралелка на ОУ „Димитър Талев“ гр. Пловдив.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да бъде отписан/а от група за целодневна организация на учебния ден с учител г-жа/г-н …….

считано от …… , поради следните мотиви:

.....

.....

.....

Дата……..
гр. Пловдив

Декларатор 1:……....
/собственоръчно изписани три имена и подпис/

Декларатор 2:……....
/собственоръчно изписани три имена и подпис/