

СОУ С ПРЕПОДАВАНЕ НА НЕМСКИ ЕЗИК “ФРИДРИХ ШИЛЕР” - РУСЕ
DEUTSCHSPRACHIGE SCHULE “FRIEDRICH SCHILLER” - RUSE

7013 Русе, ул. “Измаил”-2; тел.: 082/84 45 96; 082/84 17 85; 082/84 56 28; 082/84 17 83; e-mail: soupne_ruse@abv.bg
7013 Ruse, Ismail Str. Bulgarien; tel:+359/82/84 45 96; +359/82/84 17 86; fax:+359/82/84 17 85; e-mail: soupne_ruse@abv.bg

До
Директора
на СОУПНЕ „Фридрих Шилер”
гр. Русе

Вх. №
Дата

**Заявление
за записване в първи клас**

от, родител/настойник/
на
/име, презиме, фамилия на детето/

Господин Директор,

ЖЕЛАЯ синът ми /дъщеря ми/ да бъде записан /а/ в първи клас на СОУ с преподаване на немски език „Фр. Шилер”, гр. Русе за учебната 2014/2015 година.

Данни за детето:
/име, презиме, фамилия на детето/

месторождение, дата на раждане....., ЕГН,
гр./с/ ул. № бл. вх., ет.
През учебната 20..../20....год. детето е /не е/ посещавало подготвителна група/клас
в гр./с/

Данни за родителите:

1 . Майка ЕГН
/име, презиме, фамилия/

гр./с/ ул. №
бл. вх., ет. тел.
GSM, месторабота
длъжност e-mail

2. Баща..... ЕГН
/име, презиме, фамилия/

гр./с/ ул. №
бл. вх., ет. тел.
GSM , месторабота
длъжност e-mail

Прилагам :

1. Удостоверение за завършена подготвителна група/клас – оригинал и копие.
2. Заявление за изучаване на ЗИП и СИП.
3.
4.

Дата:

Подпис:

гр. Русе

Приел документите:.....
/...../