



СУ „ДИМИТЪР МАРИНОВ” ГРАД ЛОМ

ул. „Дунавска” №67, тел: 0971/60011, e-mail: sou\_4emi\_lom@yahoo.com

Вх. № ...../.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ДИМИТЪР МАРИНОВ”  
ГРАД ЛОМ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
/име, презиме, фамилия/

живущ /а .....

Госпожо Директор,  
Заявявам, че желая да приемете и запишете синът/дъщеря ми

.....  
(трите имена на детето/ученика)

ЕГН ....., в ..... клас на повереното Ви училище  
през учебната ...../..... г.

Дата:

ПОДПИС: