



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ЮРИЙ ГАГАРИН" – СЛИВЕН

тел./факс: 044/624537; GSM: 0877788935; E-mail: ou_gagarin@abv.bg

До директора
на ОУ „Ю. Гагарин“
гр. Сливен

Заявление

От.....
гр. Сливен, кв./ул.....

Г-жо Директор,

Моля синът ми/ дъщеря ми.....
с акт за раждане №....., от дата.....
да бъде вписан/на в училищната документация с имената
....., поради
промени, отразени в удостоверение за раждане от дата на
издаване.....
Представям копие от удостоверението за раждане.

Дата.....
Гр. Сливен

С уважение.....