



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СТОЯН МИХАЙЛОВСКИ”  
гр. Варна, ЖК “Вл.Варненчик” 9023,  
директор тел. 052/510-607, пом. директор тел. 052/ 510-357,  
Email: oustmihaylovski@abv.bg

Вх. № ...../.....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ «СТОЯН МИХАЙЛОВСКИ»  
ВАРНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за приемане в пети клас**

От.....

Постоянен адрес.....

Настоящ адрес .....

Телефон: .....GSM.....e-mail.....

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая синът/дъщеря ми.....

ЕГН 

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

Роден/на на .....в гр./с.....

да бъде приет/а в пети клас на ОУ ”Стоян Михайловски” през учебната ..... година.

Дата  
гр.Варна

Подпис на родителя: .....