

170 СУ „Васил Левски“, гр. Нови Искър, ул. „Искърско дефиле“ № 277
e-mail: sou_170@abv.bg, Т: 02/892 30 85

Вх. № /

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 170 СУ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ"
гр./с. НОВИ ИСКЪР

З А Я В Л Е Н И Е

от
/трите имена/
родител на
ученик/ученичка от..... клас за учебната/..... Г.,
/училище,град/.....
Тел. за контакт:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая синът/дъщеря ми.....да
бъде записан в 170 СУ “Васил Левски”,
поради.....
.....
.....

Моля да ми издадете Служебна бележка, която да представя в настоящето училище
на детето ми, за да получа Удостоверение за преместване.

Заявявам, че ще спазвам изискванията, посочени в правилника за дейността на
170 СУ “Васил Левски“

Дата:

Подпис: