

Вх. №...../.....2025 г.

ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ „ИВАН ВАЗОВ“
ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

за прием в първи клас за учебната 2025/2026 г.

От:

Родител/Настойник.....

(трите имена)

адрес:

E-mail адрес: Телефон за контакт:

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая детето ми
/трите имена/

с ЕГН L L L L L L L L L L и с адрес на местоживее : гр./с.
ж.к./кв./бул./ул. №....., бл....., вх.....,
ет....., ап., да бъде записано в първи клас за учебната 2025/2026 година.

Заявявам желанието си в първи клас детето ми да:

1. изучава следните **избираеми учебни часове**:

- Български език и литература – 1 час седмично;
- Математика – 1 час седмично;
- Родинознание – 1 час седмично;

2. изучава лека атлетика в часовете за **спортни дейности**;

3. изучава следните **факултативни учебни часове** (незадължителни – при желание сложете отметка в квадратчето)

☐ музика – хор; ☐ музика – оркестър; ☐ хореография

2. посещава **група за целодневна организация на учебния ден** - Да / Не (избраното се огражда)

Прилагам оригинал на Удостоверение за завършено задължително предучилищно образование на детето и декларация за съгласие за обработка на личните ми данни и тези на детето ми.

Дата:2025 г.

Подпис:.....