



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АКАД. ДАКИ ЙОРДАНОВ”, гр. ОМУРТАГ
ул. ”Пирин” №12, тел. 0605/6-36-38, e-mail: info-2520501@edu.mon.bg:

Вх. №/.....2025 г.

ДО ДИРЕКТОРА
на ОУ “Акад. Даки Йорданов”
гр. Омуртаг

З А Я В Л Е Н И Е

От

.....
(трите имена на родителя)

Родител/настойник на

.....
(трите имена на ученика)

Уважаема г-жо Директор,

ЗАЯВЯВАМ,

че желая синът/дъщеря ми да бъде записан/а в V клас в повереното Ви училище за учебната 2025/2026 г.

Начален етап на основно образование синът/дъщеря ми е завършил/а в

..... в IV клас.
(име на училището)

Прилагам: Удостоверение за завършен начален етап на основно образование.

Телефон за обратна връзка:.....

С уважение,

Родител:.....
(подпис)

дата:.....

гр. Омуртаг