



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "Никола Й. Вапцаров" с. Ябланово, общ. Котел, обл. Сливен**  
с. Ябланово, ул. „ Никола Й. Вапцаров“ №4, тел. 0894443534, e-mail: [info-2000214@edu.mon.bg](mailto:info-2000214@edu.mon.bg)

ДО

Г-Н Д-Р АНГЕЛ ОГНЯНОВ

ДИРЕКТОР НА ОУ „Н. Й. ВАПЦАРОВ“

С. ЯБЛАНОВО, ОБЩ. КОТЕЛ

## З А Я В Л Е Н И Е

От.....роден/а/.....

/Име, презиме и фамилия на родителя/

жител/ка/ на село.....ул.”.....” №.....

Господин Директор,

Заявявам желанието си детето ми.....

/Име, презиме и фамилия на детето или ученика/

роден/а/ на..... да бъде записан/а/, като ученик/чка/

в...../..... клас на повереното Ви училище, през учебната 20.....– 20.... година.

/с цифри и думи/

.....20..... г.

/ дата /

С уважение:.....

/ подпис /